



AL PLUS Distretto di Oristano
Comune di Oristano

Il sottoscritt _____ nat_ a _____
Prov. _____ il _____ C.F. _____ residente
a _____ in Via/Piazza _____ n. _____
tel. _____ e-mail _____

CHIEDE di poter usufruire del servizio di MOBILITA' SOCIALE

- Per se
- Per _____ nat_ a _____
Prov. _____ il _____ C.F. _____ residente
a _____ in via/Piazza _____ n. _____
tel. _____ e-mail _____

Dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti di accesso al servizio (artt. 4 e 5 del Regolamento):

- cittadino residente in uno dei Comuni del distretto PLUS di Oristano;
- affetto da comprovata e grave perdita dell'autonomia personale;
- impossibilitato alla guida e/o utilizzo di dei normali servizi di trasporto pubblici e privati;
- privo di rete familiare che possa provvedere al trasporto e accompagnamento.

Allega alla presente domanda:

- copia della certificazione attestante la condizione di handicap ai sensi della art. 3 della L.104/92 e certificazione ai fini della mobilità sociale compilata dal Medico Specialista del Presidio socio-sanitario o dal MMG;
- certificazione attestante l'invalidità ai sensi della L.118/1971;
- copia della certificazione a firma del responsabile del servizio sanitario che ha in carico l'utente che attesti la necessità della riabilitazione e/o di una visita medico specialistica nei casi in cui la disabilità sia sopraggiunta a seguito di episodio improvviso e non prevedibile;
- autocertificazione e/o documentazione idonea dell'interessato, dei suoi familiari o di altri conviventi tesa ad attestare l'impossibilità ad effettuare il trasporto ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. N.445/2000;
- copia del modello ISEE socio-sanitario ai sensi del Dpcm 5 dicembre 2013, n. 159 ai fini della compartecipazione al costo del servizio richiesto;
- copia del documento di riconoscimento del beneficiario e del richiedente se diverso dal beneficiario.

PLUS - Ufficio di Programmazione e Gestione

RESPONSABILE Dott.ssa Maria Fara – Tel. 0783 791230 e-mail : maria.fara@comune.oristano.it

Assistente Sociale Dott.ssa Sabina Pau – Tel. 0783/791220 e-mail : sabina.pau@comune.oristano.it



RICHIEDE IL SERVIZIO DI MOBILITA' SOCIALE NELLA SEGUENTE TIPOLOGIA:

- TRASPORTO CONTINUATIVO**
- TRASPORTO OCCASIONALE/DISCONTINUO**
- MINORE (sempre accompagnato)**
- ADULTO**
- MEZZO NORMALE CON IL SOLO AUTISTA**
- MEZZO NORMALE CON AUTISTA ED ACCOMPAGNATORE**
- MEZZO ATTREZZATO CON IL SOLO AUTISTA**
- MEZZO ATTREZZATO CON AUTISTA E ACCOMPAGNATORE**

Indicare i viaggi A/R N. _____

DAL ___/___/___ AL ___/___/___ ORARIO DALLE ORE ___ ALLE ORE _____

- Luogo di partenza: _____ Via _____
- Luogo di arrivo: _____ Via _____
- Luogo di rientro se diverso dalla partenza: _____

Al momento dell'avvio del servizio per un'ottimale organizzazione il richiedente si impegna a rispettare quanto disposto nel Regolamento del Servizio e nel quale sono state definite le seguenti regole:

- gli utenti/beneficiari contribuiscono al costo del servizio attraverso il pagamento di una quota di compartecipazione determinata proporzionalmente in base al valore ISEE socio-sanitario;
- gli utenti sono tenuti ad atteggiamenti e comportamenti non lesivi nei confronti degli operatori del servizio;
- non verrà accolta la richiesta del trasporto in caso di mancata osservanza del precedente punto;
- la comunicazione da parte dell'utenza di variazioni delle date e orari del trasporto o sospensione del servizio deve essere effettuata con il massimo anticipo possibile e comunque non oltre il giorno prima della prenotazione, in caso contrario l'utente/beneficiario perde il diritto al servizio;
- al momento della richiesta deve essere segnalata la presenza di eventuali accompagnatori, in mancanza di tale indicazione il suo trasporto potrebbe non essere garantito.

La sospensione del servizio può avvenire:

- in seguito ad accertati comportamenti scorretti, commessi dall'utente in violazione delle norme sopra riportate, formalmente contestati dai fornitori del servizio;
- in seguito ad impossibilità da parte del PLUS di assicurare il servizio, per qualsiasi causa, previa comunicazione inviata all'utente con il maggior preavviso possibile.

La dimissione dal servizio verrà disposta per le seguenti motivazioni:

- Nella persistenza dei casi sopra descritti;
- qualora venga riscontrato il mancato pagamento della eventuale quota di compartecipazione al costo del Servizio;
- qualora si accerti il venir meno dei requisiti di accesso previsti dagli artt. 4 e 5 del Regolamento.

PLUS - Ufficio di Programmazione e Gestione

RESPONSABILE Dott.ssa Maria Fara – Tel. 0783 791230 e-mail : maria.fara@comune.oristano.it

Assistente Sociale Dott.ssa Sabina Pau – Tel. 0783/791220 e-mail : sabina.pau@comune.oristano.it

PLUS
AMBITO DI ORISTANO

ALLAI - BARATILI SAN PIETRO - BAULADU -
CABRAS - MILIS - NARBOLJA - NURACHI -
OLLASTRA - ORISTANO - PALMAS ARBOREA -
ROLA SARDO - SAMUGHEO - SAN VERO MILIS -
SANTA GIUSTA - SIAMADIGIARE - SIAMANNA -
SIAPICCIA - SIMANIS - SOLARUSSA - TRAMATZA -
VILLANOVA TRUSCHEDU - VILLAURBANA -
ZEDDIANI - ZERFALIU
ARES - ASL N.5 ORISTANO -
PROVINCIA DI ORISTANO



Data _____

Firma _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI CONFERITI CON IL PRESENTE MODULO – ATTIVITA' DI FRONT OFFICE – TRASPORTO PRESSO CENTRI DIURNI, STRUTTURE RIABILITATIVE PUBBLICHE/PRIVATE E RESA AI SENSI DEL REG. UE N° 679/2016 (GDPR)

Il Comune di Oristano - Ente capofila del Plus del Distretto di Oristano, in qualità di titolare (con sede in Piazza E. d'Arborea, 44 - 09170 Oristano; Email: protocollo@comune.oristano.it; PEC: istituzionale@pec.comune.oristano.it; Centralino: 0783 7911), tratterà i dati personali da Lei conferiti con il presente modulo di istanza/comunicazione con modalità prevalentemente informatiche e telematiche (ad esempio, utilizzando procedure e supporti elettronici) nonché manualmente (ad esempio, su supporto cartaceo), con logiche correlate alle finalità previste dalla base giuridica - Principi dell'ordinamento dell'Unione europea e normativa europea pertinente - Costituzione - Principi generali dell'attività amministrativa di cui all'art. 1, L. 241/1990 - Disposizioni che attengono ai livelli essenziali delle prestazioni (LEA), di cui all'articolo 117, secondo comma, lettera m), Cost. - D.Lgs. n. 267/2000 - D.Lgs. n. 165/2001 - Legge n. 145/2002 - D.Lgs. n. 196/2003 - D.Lgs. n. 82/2005 - D.Lgs. 193/2006 - D.Lgs. n. 150/2009 - L. 69/2009 - D.Lgs. n. 104/2010 - D.Lgs. n. 123/2011 - D.Lgs. n. 149/2011 - L. 190/2012 - PNA 2013, e successivi nonché PTPC in vigore - D.Lgs. n. 33/2013 - DPR n. 62/2013 e Codice di comportamento dell'Ente - L. 124/2015 e decreti legislativi attuativi - Reg. UE 679/2016 - Statuto - Regolamento sul procedimento amministrativo D.Lgs. 50/2016. D.Lgs. 3.05.2000, n. 130 - L. 05.02.1992, n. 104 - L. 8.11.2000, n. 328 - leggi regionali - Art. 406 c.c. - Regolamenti sulla privacy di ciascuno dei 24 Comuni dell'Ambito Plus. In particolare, verranno trattati dal titolare per l'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o, comunque, connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati. Contitolare del trattamento è: Associazione Volontari Onlus "Sacro Cuore", Associazione Cavalieri Garibaldini, Libera Associazione Volontari del Soccorso (Lavos).

Il conferimento dei dati è obbligatorio, e il mancato conferimento non consente al titolare di svolgere l'attività/servizio da Lei richiesto. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento-processo o allo svolgimento del servizio-attività richiesta e successivamente alla conclusione del procedimento-processo o cessazione del servizio-attività, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del titolare. Potranno essere comunicati ad altri soggetti a cui i dati devono essere obbligatoriamente comunicati per dare adempimento ad obblighi di legge o regolamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea. In qualità di interessato, Lei ha il diritto di chiedere al titolare l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento o di opporsi al trattamento medesimo artt. 15 e seguenti del RGPD e infine, il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante) secondo le procedure previste. Lei ha il diritto di non essere sottoposto a una decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato, compresa la profilazione, che produca effetti giuridici che La riguardano o che incida in modo analogo significativamente sulla Sua persona, salvi i casi previsti dal RGPD. I contatti del Responsabile della protezione dei dati (RPD) sono: Tel. 0376.803074 – fax: 0376.1850103; Email: consulenza@entionline.it.

Le informative sul trattamento dei dati personali contenuti nei procedimenti-processi di competenza di ciascuna unità organizzativa, e di cui fa parte anche l'attività a cui si riferisce la presente informativa, sono pubblicate sul sito web del titolare medesimo al LINK:<http://adsapp.comunale.or/1190/idSezione=33321&id=&sort=&activePage=&search=> o acquisibili presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune di residenza.

Ottenute tutte queste informazioni, e compreso da chi verranno trattati i dati, per quali finalità e con quali modalità, si esprime consapevolmente, il

CONSENSO

al trattamento, da parte del titolare e del contitolare, sopra indicati, dei dati personali per il servizio di "MOBILITA' SOCIALE".

Data e Luogo

Firma del richiedente (familiare, tutore, Amm. sostegno)

PLUS - Ufficio di Programmazione e Gestione

RESPONSABILE Dott.ssa Maria Fara –Tel. 0783 791230 e-mail : maria.fara@comune.oristano.it

Assistente Sociale Dott.ssa Sabina Pau – Tel. 0783/791220 e-mail : sabina.pau@comune.oristano.it

PLUS

AMBITO DI ORISTANO



ALLAI - BARATILI SAN PIETRO - BAULADU -
CABRAS - MILIS - NARBOLJA - NURACHI -
OLLASTRA - ORISTANO - PALMAS ARBOREA -
ROLA SARDO - SAMUGHEO - SAN VERO MILIS -
SANTA GIUSTA - SIAMAGGIORE - SIAMANNA -
SIAPICCIA - SIMANIS - SOLARUSSA - TRAMATZA -
VILLANOVA TRUSCHEDU - VILLARBANA -
ZEDDIANI - ZERFALIU

ARES - ASL N.5 ORISTANO -

PROVINCIA DI ORISTANO

PLUS - Ufficio di Programmazione e Gestione

RESPONSABILE Dott.ssa Maria Fara – Tel. 0783 791230 e-mail : maria.fara@comune.oristano.it

Assistente Sociale Dott.ssa Sabina Pau – Tel. 0783/791220 e-mail : sabina.pau@comune.oristano.it