

RICHIEDENTE
GENITORE ESERCENTE LA POTESTÀ/TUTORE/
PROCURATORE/AMMINISTRATORE DI
SOSTEGNO/INABILITATO ASSISTITO DAL
CURATORE

Al Comune di Udine
Servizio Sociale dei Comuni
dell'Ambito Territoriale "Friuli Centrale"
Via Gorghi,16
33100 - UDINE

OGGETTO: L.R. 41/96. Richiesta di ammissione al servizio di trasporto collettivo per gli utenti disabili alle strutture riabilitative presenti nella Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia.
Periodo di frequenza A.S. 2020/2021 e 2021/2022.

Dati del richiedente:

Il/La sottoscritto/a:

cognome _____ nome _____
nato/a a _____ il _____
cittadinanza _____ residente a _____
via/piazza _____ n. _____
tel. abitazione _____ cell. _____ indirizzo di
posta elettronica _____@_____.

in qualità di:

- genitore tutore procuratore amministratore di sostegno
(della persona per la quale si presenta la richiesta in oggetto)
- inabilitato/a, autorizzato/a ad agire con l'assistenza del curatore _____

CHIEDE

per la sottoindicata persona:

Dati del fruitore del servizio:

cognome _____ nome _____
nato/a a _____ il _____
cittadinanza _____ residente a _____
via/piazza _____ n. _____)

di usufruire del servizio di trasporto collettivo utenti disabili, per gli anni scolastici di frequenza 2020/2021 e 2021/2022, presso la struttura:

- Istituto Medico Pedagogico "S. Maria dei Colli" di Tricesimo (località Fraelacco);
 Centro Polivalente di Riabilitazione "La Nostra Famiglia" di Pasian di Prato;
 Centro Polivalente di Riabilitazione "La Nostra Famiglia" di San Vito al Tagliamento;
 Comunità Piergiorgio Onlus di Udine.

per la seguente tipologia di trasporto:

- trasporto per finalità riabilitative;
 trasporto per finalità riabilitative in regime residenziale o semiresidenziale.

con le seguenti modalità:

- da lunedì a venerdì
- nei soli giorni di lunedì (andata) e venerdì (ritorno)
- da lunedì a sabato
- altro (specificare) _____

con l'utilizzo dei seguenti ausili:

- carrozzina
- seggiolino
- nessun ausilio
- altro (specificare) _____

Il/La sottoscritto/a:

- prende atto che le date di inizio e fine frequenza verranno stabilite dai Centri di riabilitazione e, se non diversamente comunicato, corrisponderanno alla data di inizio e fine del servizio di trasporto;
- Indica come data di inizio della frequenza il giorno ____/____/____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e della decadenza dai benefici, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la propria personale responsabilità;

D I C H I A R A

1) di essere in possesso:

- del provvedimento di nomina del Giudice a Tutore dell'interdetto/a;
- del provvedimento di nomina del Notaio a procuratore;
- del provvedimento di nomina del Giudice ad amministratore di sostegno;
- del provvedimento di nomina del Giudice a curatore dell'inabilitato/a;

2)

di essere in possesso di valida certificazione ai sensi dell'art. 3, comma 3 della L. 104/92

(Si precisa che:

- 1.1) in mancanza dell'autocertificazione di possesso della certificazione di cui all'art. 3, c. 3, L. 104/92, il SSC non ammetterà l'utente al servizio
- 1.2) ogni modifica della certificazione relativa alla L 104/92 dovrà essere immediatamente comunicata al SSC, con particolare attenzione ai rinnovi della documentazione scaduta).

3) di impegnarsi a comunicare tempestivamente, per iscritto, al Servizio Sociale dei Comuni dell’Ambito Territoriale “Friuli Centrale”, Via Gorghi 16 – 33100 UDINE (mail: protocollo@pec.comune.udine.it):

- ogni evento che determini una variazione nel possesso dei requisiti richiesti per l’ammissione al servizio di trasporto collettivo per gli utenti disabili (certificazione ai sensi della Legge 104/1992, art. 3, comma 3);
- ogni cambio di residenza o di recapito;
- ogni variazione relativa al Centro riabilitativo di destinazione;
- ogni variazione relativa alle modalità di frequenza (giorni, orari) e/o agli ausili necessari;
- eventuali sospensioni prolungate o interruzioni definitive del servizio;
- ogni variazione relativa alla nomina:
 - del tutore dell’interdetto/a,
 - del procuratore,
 - dell’amministratore di sostegno,
 - del curatore dell’inabilitato/a

4) di essere a conoscenza che:

- la presentazione della richiesta di ammissione al servizio in oggetto, inesatta, contraddittoria o priva della sottoscrizione del richiedente determina l’inammissibilità o l’esclusione della stessa;
- sono beneficiari del servizio di trasporto collettivo ai centri di riabilitazione i cittadini disabili che necessitano di percorsi di riabilitazione in possesso della certificazione di cui all’art. 3, comma 3, della Legge 5 febbraio 1992, n. 104 e accertati ai sensi dell’art. 4 della medesima legge, residenti nel territorio dei Comuni del Servizio Sociale dei Comuni dell’Ambito Territoriale “Friuli Centrale”;
- se non vengono indicate date di frequenza, le stesse saranno concordate con l’assistente sociale di riferimento nel contesto della presa in carico del beneficiario;
- il Servizio Sociale dei Comuni non si assume alcuna responsabilità derivante da mancate comunicazioni o ritardi delle stesse;
- le autocertificazioni rese per l’ammissione al servizio di trasporto collettivo ai centri di riabilitazione potranno essere sottoposte a verifica, anche a campione, ai sensi dell’art. 71 DPR 445/2000.

5) che in caso di ammissione al servizio richiesto, si impegna:

- a) ad osservare e rispettare gli orari di passaggio dalle abitazioni o punti d’incontro prefissati comunicati dal Servizio Sociale dei Comuni e a rimborsare direttamente alla Ditta aggiudicataria del servizio il maggior onere sostenuto dalla stessa in caso di mancato rispetto degli orari;
- b) comunicare tempestivamente eventuali assenze temporanee dal servizio alla Ditta aggiudicataria del servizio di trasporto collettivo per i disabili.

6) di autorizzare per l’intero periodo di frequenza le persone maggiorenni, di cui qui di seguito si riportano le generalità e si allegano i rispettivi documenti di identità, a prendere in custodia la persona disabile prima dell’inizio del servizio e al termine dello stesso:

a) Cognome _____ Nome _____
In qualità di _____;

- b) Cognome _____ Nome _____
In qualità di _____;
- c) Cognome _____ Nome _____
In qualità di _____;
- d) Cognome _____ Nome _____
In qualità di _____;

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA ALTRESI'

- di aver preso visione dell'Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR 679/2016 in materia di trattamento dei dati personali.

Allega i seguenti documenti

DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA DA ALLEGARE IN OGNI CASO:

- Copia fronte/retro di un documento d'identità valido del dichiarante (nel caso in cui la dichiarazione non venga sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto).
- N. _____ copia fronte/retro dei documenti d'identità validi delle persone autorizzate ad affidare e a ricevere il fruitore del servizio.

DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA DA ALLEGARE SOLO IN CASO DI NUOVA DOMANDA O SE SONO INTERVENUTE MODIFICHE NELLA DOCUMENTAZIONE RESA PER ISTANZE RELATIVE AD ANNI PRECEDENTI:

- Copia del permesso di soggiorno o copia della carta di soggiorno per stranieri o copia del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o copia del permesso di soggiorno carta blu UE del sottoscrittore e del fruitore del servizio (per cittadini extracomunitari);
- Copia dell'attestato di soggiorno per periodo superiore a 3 mesi o copia dell'attestato del diritto di soggiorno permanente del sottoscrittore e del fruitore del servizio (per cittadini comunitari);

Luogo e data

Il dichiarante

Ai sensi degli artt. n. 5, comma 1, e n. 38, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dal genitore esercente la potestà, dal tutore, dall'interessato stesso con l'assistenza del curatore, dal procuratore o dall'amministratore di sostegno in presenza del dipendente addetto, ovvero, sottoscritta e inviata, insieme a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'Ufficio competente, a mezzo fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.