

All' ASP Seneca Via  
Marzocchi 1/A  
40017 San Giovanni in Persiceto

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

grado di parentela \_\_\_\_\_ :: \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

In nome e per conto del/la sig./ra \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

indirizzo @mail \_\_\_\_\_ (per invio comunicazioni e fatture)

#### CHIEDE

Di poter usufruire del servizio di trasporto sociale per (barrare un'opzione):

- l'accesso a strutture sanitarie, assistenziali e riabilitative prioritariamente pubbliche;
- la frequenza scolastica e formativa a minori e giovani disabili o in condizioni di disagio psico/sociale segnalati dai Servizi Socio/Sanitari distrettuali;
- il raggiungimento di strutture, centri diurni per anziani, laboratori socio-occupazionali del territorio che non abbiano un servizio proprio;
- l'accesso ai luoghi di lavoro e/o tirocinio formativo, di persone disabili, situati nei Comuni dell'Unione Terre d'acqua e nei Comuni limitrofi.

CON L'UTILIZZO DEL SEGUENTE MEZZO:

- AUTO
- MEZZO ATTREZZATO CON PEDANA SOLLEVATRICE

A tal fine dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D. Lgs. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 per chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso, di rientrare nella seguente categoria (barrare un'opzione):

**A) MINORI O ADULTI PORTATORI DI DISABILITA' PERMANENTE CERTIFICATA, ANCHE TEMPORANEA, CHE IMPEDISCE LA MOBILITA' AUTONOMA (COMPRESO L'UTILIZZO DEI MEZZI PUBBLICI DI LINEA) VERSO I SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI, SANITARI, I LUOGHI DI LAVORO O TIROCINIO FORMATIVO, LE ISTITUZIONI SCOLASTICHE E DI FORMAZIONE, ED IN PARTICOLARE:**

- persona con disabilità sola;
- persone con disabilità che frequenta i centri socio-occupazionali del territorio, che non abbiano un servizio proprio;
- persona con disabilità con solo familiari anziani e/o non automuniti;
- persona con disabilità con familiari impossibilitati al trasporto causa invalidità, o perché devono sottoporsi a terapie prolungate (allegare documentazione);
- persona con disabilità impossibilitata a salire in auto;

**B) I CITTADINI RESIDENTI, O TEMPORANEAMENTE OSPITATI DA FAMILIARI RESIDENTI, CON ETA' SUPERIORE A 65 ANNI IN CONDIZIONI DI NON AUTOSUFFICIENZA CERTIFICATA CHE IMPEDISCONO LA MOBILITA' AUTONOMA (COMPRESO L'UTILIZZO DEI MEZZI PUBBLICI DI LINEA) VERSO I SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI, SANITARI, RIABILITATIVI ED IN PARTICOLARE:**

- persona anziana sola;
- coppia di persone anziane sole;
- persona anziana con un solo familiare seguito dai servizi socio sanitari del distretto;
- persona anziana con solo familiari anziani e/o non automuniti;
- persona anziana con familiari impossibilitati all'accompagnamento causa invalidità o perché devono sottoporsi a terapie prolungate (allegare documentazione);
- persona che frequenta centro diurno anziani;
- persona anziana impossibilitata a salire in auto;
- C) PERSONA CHE DEVE SOTTOPORSI A TERAPIE CONTINUATIVE O SALVAVITA** per gravi patologie quali, a titolo esemplificativo, dialisi, trattamenti antitumorali, ecc.;
- D) MINORE E GIOVANE CON DISABILITÀ IN CONDIZIONI DI DISAGIO PSICO-SOCIALE**, seguito e/o segnalato dai servizi socio-sanitari territoriali, per i quali viene predisposto uno specifico progetto individualizzato, per consentirne la frequenza scolastica e formativa.

SOLO PER SALA BOLOGNESE:

- persona disabile con un solo familiare referente;
- persona anziana o disabile con familiari impossibilitati al trasporto causa lavoro.

SOLO PER CREVALCORE: ISEE FAMILIARE escluso per terapie continuative o salvavita-centro diurno/socio occupazionale prot. n. \_\_\_\_\_ rilasciata in data \_\_\_\_\_ valore \_\_\_\_\_

**Dichiara inoltre:**

1. di essere a conoscenza che le tariffe del servizio di trasporto sociale vengono determinate in base alle fasce chilometriche;
2. di impegnarsi a pagare la retta del servizio fornito, approvata annualmente dal Comune; i pagamenti devono essere eseguiti entro la scadenza indicata in fattura alternativamete tramite:
  - a) bonifico bancario sul conto corrente indicato in fattura;
  - b) tramite avviso di pagamento PagoPa (allegato alla fattura che viene inviata);
  - c) domiciliazione bancaria sul conto indicato dall'utente.
3. In caso di ritardi di pagamento, ASP SENECA invia all'utente moroso un sollecito di pagamento (via mail o raccomandata) avente comunque valore di costituzione in mora, con ulteriore possibile aggravio di spese e interessi di mora.
4. Asp Seneca si riserva la possibilità, a fronte di reiterate morosità da parte dell'utente, di sospendere il servizio di trasporto sociale.
5. di aver ricevuto e aver preso visione dell'informativa agli utenti dei servizi gestiti da Asp Seneca ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE N. 2016/679.
6. di autorizzare il trattamento dei dati personali in base all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

**Allego:**

- certificazione di invalidità e/o idonea documentazione sanitaria
- fotocopia del documento d'identità in corso di validità
- fotocopia del Codice Fiscale

Data

FIRMA

Le Amministrazioni sono tenute a procedere a controlli sulla veridicità e autenticità delle dichiarazioni sostitutive presentate. Se da un controllo emerge che è stata presentata una falsa dichiarazione, i dichiaranti decadono immediatamente dal beneficio ottenuto grazie alla dichiarazione e sono soggetti alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi penali in materia.

**COMUNICAZIONE DI AVVIO DEL PROCEDIMENTO**

Ai sensi dell'art. 8 della L. 241/1990, la presente istanza vale anche come avvio del procedimento per il quale è responsabile l'U.O. Servizi Sociali Territoriali e Politiche Abitative. Gli atti potranno essere visionati presso detto Servizio.

## **Informativa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13, Regolamento UE n. 2016/679**

Gentile Signora, Gentile Signore,  
ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE N. 2016/679, forniamo le seguenti informazioni in merito all'utilizzo dei Suoi dati personali e/o della persona da Lei rappresentata.

### **Chi è il Titolare del trattamento?**

Asp Seneca nella persona del legale rappresentante con sede amministrativa in via Marzocchi, 1/a 40017 San Giovanni in Persiceto - tel. 051/6828454 - PEC [asp-seneca@cert.provincia.bo.it](mailto:asp-seneca@cert.provincia.bo.it)

### **Chi è il Responsabile della protezione dei dati personali (DPO)?**

Wildside Human Fist - Via Cairoli, 9 40121 Bologna tel. 051.0263896 email: [privacy@wslegal.it](mailto:privacy@wslegal.it)

### **Quali sono i dati personali trattati?**

- I dati personali comuni (nome, cognome, codice fiscale, data di nascita, residenza) suoi, in quanto utente dei servizi gestiti da Asp Seneca, e quelli del suo familiare/referente (parente, tutore, amico, etc.).
- I dati personali particolari (stato di salute, comportamento, origine, etc.) suoi, in quanto utente dei servizi gestiti da Asp Seneca.

Asp Seneca garantisce la pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati che sono trattati con adeguata riservatezza, attraverso supporti cartacei, strumenti elettronici, informatici, telematici.

### **Quali sono le finalità del trattamento dei dati?**

Asp Seneca tratta i dati per la gestione ed erogazione dei propri servizi, è quindi necessario da parte dell'interessato esprimere il consenso al trattamento. Il rifiuto del consenso al trattamento dati comporta l'impossibilità da parte del richiedente di accedere ai servizi dell'Ente.

I dati personali sono trattati per le seguenti finalità:

- l'instaurazione, la gestione e l'amministrazione del servizio (presa in carico, attività amministrative, adempimenti contabili, fiscali, legali, tecnici);
- l'erogazione di prestazioni e interventi sociali, socio-assistenziali, socio-sanitari, educativi e socio-educativi;
- la programmazione e la pianificazione delle attività;
- le ricerche statistiche e le analisi per la verifica della soddisfazione e il miglioramento;
- l'erogazione del servizio con altri soggetti (medici, liberi professionisti, operatori servizi sociali, Azienda USL, altri enti pubblici, etc.) per esigenze amministrative, presa in carico e cura strettamente correlate alle attività istituzionali.

### **Quali sono i soggetti autorizzati al trattamento?**

Il personale di Asp Seneca, opportunamente formato con direttive e istruzioni per la concreta tutela dei dati personali.

### **I dati personali possono essere comunicati a terzi?**

Asp Seneca può comunicare i dati personali ad altri soggetti pubblici e privati, enti e istituzioni (Aziende sanitarie, strutture socio – sanitarie e ospedaliere, Autorità di Pubblica Sicurezza, Autorità

Giudiziaria, personale tecnico-sanitario, medico curante, Enti locali e Amministrazioni pubbliche, Enti previdenziali, soggetti qualificati a intervenire in controversie/contenziosi in cui è parte l'Azienda, etc.), in adempimento a obblighi di legge e per le finalità specifiche del servizio.

I dati personali non sono comunque trasferiti al di fuori dell'Unione Europea.

**Per quanto tempo sono conservati i dati?**

Per il periodo necessario al perseguimento delle finalità indicate e per i tempi previsti dalla vigente normativa.

**Quali sono i diritti dell'interessato sui dati conferiti?**

- accedere;
- rettificare, aggiornare, integrare;
- richiedere la cancellazione;
- limitare il trattamento;
- opporsi al trattamento;
- presentare reclami al Garante.

**Come può l'interessato esercitare i propri diritti?**

Con richiesta scritta da presentare ad Asp Seneca, Via Marzocchi 1/a, 40017 San Giovanni in Persiceto (BO) PEC: [asp-seneca@cert.provincia.bo.it](mailto:asp-seneca@cert.provincia.bo.it) e-mail: [info@asp-seneca.it](mailto:info@asp-seneca.it)