

Al Comune di  
**GEMONA DEL FRIULI**  
Piazza del Municipio n. 1

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a **Gemona del Friuli** in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
TEL casa \_\_\_\_\_ TEL familiare \_\_\_\_\_ TEL cel. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

l'iscrizione al servizio di trasporto individuale, denominato Progetto "Mobilità", per un utilizzo occasionale, al bisogno.

A tal fine, sottoscrive la seguente:

#### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(articoli 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

La/Il sottoscritta/o, consapevole che, ai sensi dell'articolo 75 del citato D.P.R., qualora emerga la non veridicità del contenuto di questa dichiarazione, decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del citato D.P.R. secondo cui chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa (D.P.R. 445/2000) è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

#### DICHIARA

- a) di essere residente nel Comune di Gemona del Friuli;
- b) di essere in possesso del certificato di invalidità e/o della certificazione ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge n. 104/92 rilasciata dall'Azienda per i servizi sanitari, ovvero dell'attestato di cieco assoluto;
- c) di avere una situazione economica pari od inferiore al valore dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) di € 35.000,00;
- d) di non poter utilizzare i mezzi di trasporto pubblico per motivi di salute od in mancanza degli stessi.

La/il sottoscritta/o dichiara inoltre di:

- a) impegnarsi a comunicare al Comune di Gemona del Friuli ogni eventuale variazione delle condizioni dichiarate con il presente atto;
- b) aver preso atto delle seguenti modalità di utilizzo del servizio:

- il servizio può essere utilizzato esclusivamente per esigenze assistenziali, sanitarie e di cura nonché per l'espletamento di pratiche amministrative personali;
  - le persone ammesse a fruire dei "Trasporti secondari con C.R.I." dall'Azienda sanitaria e gli utenti del Centro diurno di Piazzetta Valentino Baldissera n. 2, dotato di uno specifico servizio di trasporto collettivo, non possono utilizzare per la stessa finalità il servizio di cui al presente domanda;
  - il servizio è attivabile su richiesta telefonica contattando direttamente uno degli operatori accreditati dal Comune ed indicati nella comunicazione di abilitazione al servizio nonché nel sito internet [www.gemonaweb.it](http://www.gemonaweb.it);
  - la spesa relativa ad ogni singola corsa è sostenuta direttamente dal Comune di Gemona del Friuli entro i seguenti limiti (IVA inclusa, se dovuta):
    - fino ad € 8,00 (otto/00) per trasporti in ambito comunale;
    - fino ad € 25,00 (venticinque/00) per trasporti in ambito extracomunale;
  - l'eventuale spesa eccedente il contributo comunale farà carico diretto allo scrivente, richiedente il servizio;
  - di dover apporre, a conferma di ogni singolo trasporto, una firma sul prospetto "Documento di verifica", esibito dall'operatore, in corrispondenza al rigo riportante la corsa effettuata ed il proprio codice identificativo;
- c) di aver preso visione della sottostante informativa, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", parte del presente modulo.

Data \_\_\_\_\_

Firma della/del richiedente/dichiarante\*

\_\_\_\_\_

**ALLEGATI:**

- fotocopia di un valido documento di identità del dichiarante,
- Attestazione ISEE valida fino al \_\_\_\_\_.
- copia del certificato di invalidità e/o della certificazione ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge n. 104/92 rilasciata dall'Azienda per i servizi sanitari, ovvero dell'attestato di cieco assoluto.

\* AI SENSI DELL'ARTICOLO 38 DEL D.P.R. 445/2000 DEL 28 DICEMBRE 2000, LA PRESENTE DICHIARAZIONE E' SOTTOSCRITTA DALL'INTERESSATO IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO OVVERO SOTTOSCRITTA E INVIATA UNITAMENTE ALLA FOTOCOPIA NON AUTENTICATA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL DICHIARANTE ALL'UFFICIO COMPETENTE.

\*\*\*

**COMUNE DI GEMONA DEL FRIULI  
INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS. N. 196/2003**

Gentile Signora/e, La informiamo che il D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" prevede un sistema di garanzie a tutela del trattamento dei dati personali. Secondo la norma indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti. Ai sensi dell'art. 13 della normativa predetta, Le forniamo quindi le seguenti informazioni. Il trattamento che si intende effettuare ha come finalità quella di permetterle l'accesso e la fruizione del servizio di trasporto individuale, denominato Progetto "Mobilità", nonché di consentire al Comune la gestione del servizio stesso in accordo con gli operatori accreditati ed a lei segnalati. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Gemona del Friuli, mentre responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile del Settore socio assistenziale e scolastico. Dettagliate informazioni in merito sono disponibili presso la sede comunale e nel sito internet <http://www.gemonaweb.it/?page=cn04050607>. Al titolare od al responsabile del trattamento Lei potrà rivolgersi per far valere i Suoi diritti, così come previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. 196 del 2003.