**MODULO 2) Richiesta viaggi fuori valle**

Da presentare **almeno 3 giorni** prima della data del viaggio

## Assessorato Sviluppo economico, formazione e lavoro, trasporti e mobilità sostenibile

## Dipartimento Trasporti e mobilità sostenibile

## Ufficio Trasporto disabili

Loc. L’Île-des-Lapins, n. 32

11020 Pollein

**Fax 0165 527645**

**e-mail: trasporto.disabili@regione.vda.it**

**OGGETTO**: Richiesta di servizio di trasporto a favore di persone disabili, al di fuori del territorio regionale.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per incarico del Signor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

già utente del servizio di trasporto a favore di persone disabili

#### **CHIEDE**

di poter usufruire del servizio di trasporto a favore di persone disabili

per recarsi **da** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**a** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANDATA** il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con orario di (selezionare e definire solo uno degli orari)

partenza alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_

arrivo alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RITORNO** il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con orario di (selezionare e definire solo uno degli orari)

partenza alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_

arrivo alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_

per il seguente motivo (selezionare una sola voce):

sanitari

studio (solo in territorio nazionale)

lavoro (solo in territorio nazionale)

**Per i viaggi per motivi sanitari**, laddove si renda indispensabile la presenza di un operatore socio sanitario, deve essere allegata alla presente richiesta una relazione esaustiva firmata dall’operatore socio sanitario che individui le motivazioni della sua presenza.

**Consapevole che:**

* nel caso di visite mediche generiche o specialistiche e ricoveri ospedalieri c/o strutture private ubicate fuori Valle è necessario ottenere e consegnare in Regione entro 5 giorni la certificazione attestante l’effettuazione della prestazione sanitaria (attestato di presenza con la data);
* il servizio di trasporto copre un arco di tempo giornaliero pari a 13 ore e precisamente dalle ore 7h00 alle ore 20h00 dal lunedì al sabato;
* i servizi in questione potrebbero essere eseguiti anche in forma collettiva;
* ogni eventuale preventiva variazione di orario rispetto alla richiesta di trasporto effettuata, va comunicata direttamente al servizio di trasporto entro le ore 13.00 dell’ultimo giorno feriale precedente la data di effettuazione del viaggio, senza che sia garantita l’effettuazione del viaggio così modificato;
* le disdette possono essere anticipate anche telefonicamente, ma successivamente dovrà essere trasmesso al fax della ditta aggiudicataria (0125/966777) il modulo 3 di *Annullamento della richiesta di viaggio al di fuori del territorio regionale* scaricabile dal sito della Regione;
* nel caso in cui il servizio non preveda il rientro dell’utente, il trasporto di ritorno dell’eventuale accompagnatore non viene garantito, fatto salvo quanto previsto dal punto 3.4 dell’art. 3 del regolamento in vigore;
* la data di avvio del procedimento di autorizzazione coincide con quella del protocollo in entrata della presente istanza;
* i nominativi del responsabile dell’istruttoria e del responsabile del procedimento sono reperibili nella sezione trasporti del sito della Regione (www.regione.vda.it).

FIRMA DEL RICHIEDENTE