

MARCA DA BOLLO
(valore corrente)

ALLA REGIONE AUTONOMA VALLE D'AOSTA
Assessorato Turismo, Sport, Commercio e Trasporti.
Servizio Trasporti
Loc. Grand Chemin n. 34
11020 SAINT CHRISTOPHE AO

OGGETTO: Domanda per l'accesso al servizio di trasporto a favore di persone disabili, di cui all'art.56 della legge regionale 1° settembre 1997, n. 29 e successive modificazioni.

Il/La sottoscritt_____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 56, della legge regionale 1° settembre 1997, n. 29 di usufruire del servizio di trasporto per disabili mediante uno dei seguenti mezzi:

TAXI

o

AUTOVEICOLO ATTREZZATO PER L'ELEVAZIONE DELLE CARROZZINE

per le esigenze:

SANITARIE, DI STUDIO, DI LAVORO, DI FREQUENZA DI STRUTTURE SOCIO EDUCATIVE E SOCIO ASSISTENZIALI E PERSONALI.

e che le comunicazioni relative al servizio vengano recapitate al seguente indirizzo:

(Cognome, Nome e Indirizzo)_____

n.telefonico_____

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 30 e 31 della legge regionale 6 agosto 2007, n. 19

1) di essere nat__ a _____ il

Codice fiscale:_____

e di essere residente nel Comune di _____

e di essere domiciliato in Via/Fraz/Loc. _____ n. _____ nel Comune

di _____ o presso la seguente struttura socio assistenziale:

_____, quale ospite in regime residenziale.

2) Di rientrare in una delle seguenti categorie di invalidità:

- a) invalido con totale e permanente inabilità lavorativa e con impossibilità di deambulare senza l'aiuto di un accompagnatore
- b) invalido con totale e permanente inabilità lavorativa e con necessità di assistenza continua, non essendo in grado di compiere gli atti quotidiani della vita
- c) minore non deambulante o con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie della sua età
- d) cieco assoluto
- e) cieco con residuo visivo non superiore ad un ventesimo in entrambi gli occhi, anche con eventuale correzione
- f) invalido del lavoro con totale e permanente riduzione delle capacità lavorative e con necessità di assistenza personale e continuativa
- g) invalidi civili o del lavoro che non rientrino nelle categorie di cui alle lettere a), b), c), d) e) ed f), e per i quali siano accertate, da parte del Dipartimento di prevenzione dell'Azienda U.S.L., patologie che impediscono permanentemente l'utilizzo dei mezzi pubblici
- 2 bis) di trovarsi in condizioni di particolare gravità, anche derivanti da una temporanea condizione di disabilità dovuta a patologie accertate da parte del Dipartimento di prevenzione dell'Azienda U.S.L.

**(SEZIONE DA NON COMPILARE DA PARTE DEI SOGGETTI OSPITI IN REGIME
RESIDENZIALE PRESSO STRUTTURE SOCIO ASSISTENZIALI)**

3) che, alla data odierna, il proprio nucleo familiare anagrafico è così composto:

(Cognome e Nome) (Luogo e data di nascita) (rapporto di parentela)

4) di accettare di versare la quota massima di accesso al servizio prevista per il numero di componenti sopra indicati, senza comunicazione del reddito relativo;

OPPURE

di comunicare il reddito del nucleo familiare sopra riportato, precisando:

a) che le persone sotto elencate hanno percepito **SOLO** reddito da lavoro dipendente o da pensione rilevabili da Modello C.U.D. - come a fianco di ognuno indicato:

(Cognome e Nome) (Importo **LORDO** percepito nell'anno 20__) (Ente erogatore)
Ultimo reddito dichiarato

b) che le persone sotto elencate sono titolari di redditi imponibili I.R.E (ex. I.R.P.E.F) rilevabili da Modello Unico – rigo RN1 - o Mod. 730/3 – rigo 6 - come a fianco di ognuno indicato:

(Cognome e Nome) (Importo **LORDO** percepito nell'anno 20__) (Tipo Modello)
Ultimo reddito dichiarato

c) che le persone sotto elencate sono titolari **ANCHE** di altre entrate NON IMPONIBILI I.R.E. (ex. I.R.P.E.F.) o tassate alla fonte a titolo di imposta – es. rendite INAIL, indennità di accompagnamento, assegno mensile, o pensione di inabilità, pensione per cecità assoluta, per sordomutismo indennità speciale per ciechi ventesimisti, indennità di comunicazione, per sordomutismo, indennità di frequenza per invalidi minori, assegni alimentari, redditi da capitale, redditi conseguiti all'estero ecc...- come a fianco di ognuno indicato:

(Cognome e Nome) (Importo **LORDO** percepito nell'anno 20__) (Ente erogatore)
Ultimo reddito dichiarato

5) che il reddito annuo complessivo lordo comprensivo di tutte le entrate del nucleo familiare anagrafico indicato al punto 3), relativamente all'anno 20__ (somma dei punti 4, 5, 6) è di euro

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dalle disposizioni in vigore (art. 39 della L.r. 19/2007) in caso di dichiarazioni false, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Dichiara, altresì, di essere a conoscenza della decadenza dei benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art. 33 della L.r. 19/2007), di rendere i dati sotto la propria responsabilità e di essere consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 33 della L.r. 19/2007.

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- copia fotostatica di un documento d'identità del sottoscrittore (se la sottoscrizione non viene apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere l'istanza)
- per il punto g) certificato rilasciato dal Dipartimento di prevenzione dell'Azienda U.S.L.
- per il punto 2 bis) certificato rilasciato dal Dipartimento di prevenzione dell'Azienda U.S.L.

Data, _____

Firma del dichiarante

Si comunica che la data di avvio del procedimento di autorizzazione all'utilizzo del servizio di trasporto per disabili coincide con quella del protocollo in entrata della presente istanza e che i nominativi del responsabile dell'istruttoria e del responsabile del procedimento sono reperibili nella sezione trasporti del sito della Regione (www.regione.vda.it).

INFORMATIVA AI SENSI DELL' ART. 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 30/06/2003, N. 196

“CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI”

I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati con modalità idonee a garantire la massima riservatezza e sicurezza presso gli archivi cartacei e informatizzati dell'Amministrazione regionale a cui è diretta l'istanza. Il contenuto dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dalla **legge regionale n. 29/1997 (art. 56)**. I dati conferiti potranno essere comunicati, anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, comunque nel rispetto dei limiti previsti dall'art. 18 del D.L. 196/2003. Titolare del trattamento dei dati è l'Amministrazione regionale a cui è diretta l'istanza, a cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.L. 196/2003.