



Istanza per ottenere il servizio trasporti comunale

Biassono, _____

Al Sig. SINDACO
Comune di Biassono

Il sottoscritto _____

residente a Biassono in via _____

telefono _____ cellulare _____

chiede

per se stesso/ per il sig. _____

di poter usufruire del servizio di trasporti continuativi per il seguente periodo:

da SETTEMBRE _____ fino a _____

nei seguenti giorni ed orari:

il giorno _____ partenza da _____ h. _____
destinazione _____
rientro da _____ h. _____ destinazione _____

il giorno _____ partenza da _____ h. _____
destinazione _____
rientro da _____ h. _____ destinazione _____

il giorno _____ partenza da _____ h. _____
destinazione _____
rientro da _____ h. _____ destinazione _____

il giorno _____ partenza da _____ h. _____
destinazione _____
rientro da _____ h. _____ destinazione _____

n o t e : _____

COMUNE DI BIASSONO

Via San Martino, 9 - BIASSONO (MI) 20046

Provincia di Monza e della Brianza

Tel 039.220101 fax 039.2201076

Sito internet: www.biassono.org



SERVIZI SOCIALI

Tel. 039 2201048-41-56-49

Fax 039 2201076

e-mail: servizi.sociali@biassono.org

servizio.minori@biassono.org

A tal fine,

dichiara

- di aver ottenuto il riconoscimento dell'invalidità civile : SI con % _____
 NO
- che l'I.S.E.E. di riferimento per il corrente anno ammonta a € _____
come da D.S.U. allegata rilasciata dall'ufficio patrimonio del Comune di Biassono;
- che nel proprio nucleo familiare :
 - non vi sono soggetti automuniti;
 - vi sono soggetti automuniti ma che non possono svolgere il trasporto richiesto
in quanto _____;
- che per effettuare tale trasporto/i:
 - non è necessaria la presenza accompagnatore per gli spostamenti dal mezzo a destinazione e
viceversa né di assistenza ;
 - è necessaria la presenza di accompagnatore per gli spostamenti nonché di assistenza
durante il trasporto che sarà garantita da _____;
 - quando il genitore/parente è assente, nel caso di trasporto di minore, l'autista incaricato è
autorizzato a affidare l'utente a: * insegnante/educatore/personale ausiliario
* vicino di casa/baby sitter (indicare i nomi) _____

- di essere consapevole che nel caso di necessità di assistenza durante il trasporto questo non verrà
effettuato in mancanza dell'assistente al momento della partenza;
- di essere consapevole che il Comune di Biassono potrà in ogni momento sospendere il trasporto
concesso per cause di forza maggiore o per altri giustificati motivi dipendenti dall'incarico del
servizio o per l'indisponibilità dei mezzi utilizzati;
- di essere consapevole che il servizio trasporti è soggetto a disponibilità di bilancio e ai criteri di
priorità nell'accettazione delle richieste secondo quanto previsto dal relativo Regolamento;
- di sollevare il Comune di Biassono da ogni responsabilità in merito ad eventuali danni connessi
all'espletamento del servizio richiesto escludendo qualsiasi responsabilità a carico dell'ente
connessa alla mancata custodia e cura dell'utente prima e dopo l'effettuazione del trasporto (incluso
la salita e la discesa dal mezzo);

si impegna inoltre

**a segnalare tempestivamente eventuali variazioni rispetto a quanto con la presente dichiarato
e al pagamento per il servizio prenotato e non disdetto in tempo utile.**

In fede _____

Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs. 196/03 autorizza gli operatori del servizio sociale del Comune di
Biassono a rilasciare i propri dati personali, come sopra dichiarati, al fine del buon esito
dell'istanza.

In fede _____