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

Dipartimento Trasporti e mobilità sostenibile

Ufficio Trasporto disabili

Loc. L’Île-des-Lapins, n. 32

11020 Pollein

**Fax 0165/527645**

**OGGETTO**: **Richiesta di servizio di trasporto fuori dall’orario di servizio all’interno del territorio regionale –articolo 3, punto 2 del Regolamento di fruizione approvato con DGR 696/2023.**

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 al di fuori dell’orario di servizio (dalle 20,00 alle 7,00 e nei giorni festivi)

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):

Cea

sanitari

studio

lavoro

 progetti di vita

centri

**SI IMPEGNA**

Ai sensi dell’articolo 3, punto 3.2, a presentare specifica documentazione comprovante il mancato rispetto del normale orario di servizio entro i successivi 3 giorni.

**Consapevole che:**

* 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);
* i servizi in questione potrebbero essere eseguiti anche in forma collettiva;
* nel caso di visite mediche generiche o specialistiche e ricoveri ospedalieri c/o strutture private è necessario ottenere e conservare per il periodo di un anno la certificazione attestante l’effettuazione della prestazione sanitaria (attestato di presenza con la data);
* 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;
* 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.

FIRMA DEL RICHIEDENTE