



SCHEDA ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il _____
a _____, Provincia o stato estero _____
residente in _____ ed abitante in _____
cap. _____, telefono _____, fax _____ telefono mobile _____

CHIEDE

di essere autorizzato/a ad usufruire del servizio di trasporto pubblico a chiamata denominato " Progetto Amico Bus".

A questo fine consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (artt. 483, 489, 495, 496 cod. pen.), sotto la sua personale responsabilità,

DICHIARA

di aver diritto ad usufruire del servizio in quanto in possesso di uno dei sottostanti requisiti di accesso :
(sbarrare la voce interessata)

- " Persona con disabilità " valutata, ai sensi dell'ex legge 104, come " Situazione di gravità".
- " Invalido Civile " ex legge 118 con invalidità del 100% o superiore o uguale al 74%.
- " Anziano ultra 65enne non autosufficiente" e/o altri con limitazioni psico-fisiche accertate in carico ai servizi sociali, comunali o servizi ASL.

Data

Il Dichiarante

Ai fini dell'autorizzazione alla fruizione del servizio, in allegato alla scheda di iscrizione, dovranno essere prodotti i sottostanti documenti:

- Copia della certificazione comprovante il requisito di accesso dichiarato ;
- Copia doc. di identità del richiedente (per i minori di età inferiore ai 14 anni, copia del doc. di identità di chi esercita la potestà parentale o del tutore).

La scheda di iscrizione e i documenti allegati devono essere consegnati al personale di assistenza all'atto dell'imbarco sul mezzo di trasporto.

Liberatoria e assunzione di rischio

Sono a conoscenza del fatto che durante il percorso precedente e successivo alla salita e discesa dal mezzo di trasporto pubblico possono sorgere rischi e pericoli quali incidenti, amnesie, smarrimenti od altro.

In considerazione del diritto di usufruire del servizio, mi assumo tutti i rischi sopra elencati e sollevo da ogni responsabilità la Coop. Sociale CTR Onlus (affidataria del servizio di assistenza a bordo) e la CTM SPA erogataria del servizio Amico Bus.

Firma :.....

Firma di un genitore o di un tutore se l'interessato ha meno di 18 anni.

Informativa sulla riservatezza dei dati (D.lgs. n. 196 del 30/06/03)

Ai sensi di quanto previsto dalla normativa vigente in materia di tutela dei dati personali, la informiamo che i Suoi dati sono custoditi per la CTM SPA dalla Coop. Soc. CTR Onlus affidataria del servizio di assistenza a bordo, e trattati con mezzi informatici e/o manuali al solo scopo di concedere il servizio richiesto. Il conferimento dei dati di cui alla presente informativa è obbligatorio ai fini della concessione del servizio . Titolare del trattamento dei suoi dati personali è Coop. Soc. CTR Onlus con sede legale in Via Roma 167, 09124 Cagliari.

Preso atto di quanto sopra, il Sottoscritto acconsente, ai sensi degli art.7,8,13,23 e 25 del D.Lgs. n.196 del 30/06/2003, al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali ad opera dei soggetti indicati nella predetta informativa, nei limiti di cui alla stessa e, in specifico, a quelli relativi ai dati sensibili, di cui all'art.4 co. 1 lett. d).

Data

Firma