



# Città di AGIRA



Via Vittorio Emanuele n. 372 – 94011 AGIRA (EN) – PEC: [protocollo\\_comune\\_agira@legalmail.it](mailto:protocollo_comune_agira@legalmail.it) – tel. 0935/961111

Al Comune di Agira  
per il tramite dell'Associazione di volontariato

mail \_\_\_\_\_

## OGGETTO:servizio di Taxi Sociale

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ TEL\_\_\_\_\_ nato/a  
a\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_ residente ad Agira Prov. (EN) Via  
C.F. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

- a nome proprio  
 a nome del proprio familiare o altro (specificare) \_\_\_\_\_

(Indicare l'accompagnatore se richiesto)

Accompagnatore:

nome/cognome \_\_\_\_\_ TEL\_\_\_\_\_ nato/a  
a\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_ residente a\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) Via C.F.  
\_\_\_\_\_

### IL SERVIZIO DI "TAXI SOCIALE",

disciplinato con regolamento approvato con Deliberazione di Giunta Comunale n. 35 del 24/11/2025, per la seguente data:

- giorno(g/mese/anno) \_\_\_\_\_ dalle ore\_\_\_\_\_ alle ore\_\_\_\_\_ da (indirizzo di partenza) \_\_\_\_\_ a (indirizzo di destinazione) \_\_\_\_\_ e ritorno

Motivo della richiesta :

- trasporto presso presidi sanitari per esami di laboratorio, visite mediche, cure fisiche o riabilitative all'interno e all'esterno del territorio comunale ed entro i confini della provincia di Enna, Catania e Caltanissetta.
- trasporto nell'ambito del territorio comunale e dei Comuni appartenenti al Distretto D21, per i seguenti scopi:
- > prenotazione di prestazioni mediche, ritiro di referti medici, ritiro prescrizioni mediche presso ambulatori dei medici di famiglia, consegna medicinali;
  - > accompagnamento ad uffici e servizi per disbrigo di pratiche di accertata utilità sociale.



# Città di AGIRA

Via Vittorio Emanuele n. 372 – 94011 AGIRA (EN) – PEC: [protocollo\\_comune\\_agira@legalmail.it](mailto:protocollo_comune_agira@legalmail.it) – tel. 0935/961111

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/00, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso di atti falsi (art. 76 D.P.R. 445/2000) della decadenza dai benefici in caso di dichiarazioni non veritieri (art. 75 D.P.R. 445/2000)

## DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ'

1. di avere i requisiti stabiliti dal REGOLAMENTO DEL SERVIZIO “TAXI SOCIALE”,
2. Di essere a conoscenza di tutte le disposizioni contenute nel REGOLAMENTO DEL SERVIZIO “TAXI SOCIALE”,
3. di impegnarsi a rispettare le prescrizioni in ivi contenute, nello specifico:
  - di essere a conoscenza delle norme di utilizzo del servizio e di essere consapevole che il servizio viene svolto da personale non specializzato in materia sanitaria;
  - di essere a conoscenza che le richieste saranno evase secondo ordine cronologico
  - di essere a conoscenza che l’utente del servizio di “Taxi Sociale” è soggetto alla compartecipazione economica al servizio. Tali importi sono stati definiti con deliberazione di Giunta Comunale n. 212 del 04/12/2025 nella misura di seguito riportata qualora l’utente possiede un ISEE di valore superiore a € 15.000,00 :
    - €. 2,50 per ogni viaggio (individuale o collettivo) effettuato nel territorio del Comune di Agira;
    - €. 15,00 per ogni viaggio (individuale o collettivo) effettuato nel raggio di 40 Km
    - € 25,00 per ogni trasporto (individuale o collettivo) effettuato oltre il raggio di 40 km :
4. l’orario del trasporto è stabilito dall’OdV titolare del servizio sulla base delle esigenze del servizio stesso e di quelle dell’utente.
5. l’Ufficio Comune si riserva la facoltà di effettuare verifiche a campione sui beneficiari del servizio al fine di accertare la veridicità delle dichiarazioni rese

Con riferimento al trattamento di dati personali ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (di seguito GDPR) e del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, si comunica che il titolare del trattamento è l’OdV denominata \_\_\_\_\_ I dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità di cui alla presente istanza. Il trattamento dei dati acquisiti sarà effettuato con l’ausilio di strumenti, anche elettronici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza secondo le modalità previste dalle leggi e dai regolamenti vigenti. I dati potranno essere comunicati a soggetti pubblici sulla base delle disposizioni di legge o regolamento e a coloro che vi abbiano interesse in applicazione della disciplina sull’accesso ai documenti amministrativi.

Si allega:

- documento di identità e codice fiscale in corso di validità;
- copia certificazione ISEE in corso di validità
- copia ricevuta versamento compartecipazione
- certificazione medica ex legge 104/92 attestante la condizione di disabilità disabilità (se pertinente con la richiesta).

*Il richiedente*