



Spett.le CROCE BIANCA MILANO sez. BIASSONO

**RICHIESTA TRASPORTO IN CONVENZIONE DI UTENTE ALLETTATO PER VISITE
AMBULATORIALI, RICOVERI, DIMISSIONI OSPEDALIERE E TERAPIE RIABILITATIVE**

Il sottoscritto/a

Residente a Tel. In qualità di

CHIEDE

Per il/la Sig./ra Nato/a il

Res. a Biassono in via

Tel. _____ che venga effettuato un trasporto il giorno

Appuntamento alle ore

PER : DIMISSIONE DA _____

RICOVERO PRESSO _____

VISITA PRESSO _____

CURA SPEC. _____

RICHIEDE, ECCEZIONALMENTE, ASSISTENZA AL PAGAMENTO TICKET

MODALITA' DI TRASPORTO: AMBULANZA
 AUTO CON CARROZZINA : DELL'UTENTE
DELLA CROCE BIANCA

NECESSITA DI AIUTO SCALE: SI NO PIANO _____ ASCENSORE: SI NO

NOTA:

I PAZIENTI DOVRANNO ESSERE ACCOMPAGNATI DA PARENTE e/o DA BADANTE SECONDO IL TIPO DI CURA SPECIALISTICA e/o VISITA AMBULATORIALE.

INOLTRE:

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE LA PERSONA PER LA QUALE E' RICHIESTO IL TRASPORTO E' ALLETTATA e/o CON GRAVE DIFFICOLTA' MOTORIA E NECESSITA DI AMBULANZA e/o AUTO ATTREZZATA; IN CASO CONTRARIO IL COSTO DEL SERVIZIO GLI VERRA' INTERAMENTE ADDEBITATO.

IL SOTTOSCRITTO, PER IL SERVIZIO RICHIESTO, SI IMPEGNA A VERSARE UNA QUOTA FORFETTARIA AGEVOLATA DI € 15,00 PER I PRIMI 25 KM. TOTALI (A/R). PER OGNI KM IN ECCESSO AI 25 VERSERA' UN ULTERIORE QUOTA AL KM. STABILITA DA CROCE BIANCA. LA QUOTA TOTALE DOVUTA DOVRA' ESSERE VERSATA DIRETTAMENTE AL PERSONALE DELLA CROCE BIANCA.

COMUNE DI BIASSONO

Via San Martino, 9 - BIASSONO (MB) 20853
Provincia di Monza e della Brianza
Tel 039.220101 fax 039.2201076
Sito internet: www.biassono.org



SETTORE SERVIZI SOCIALI

Tel. 039 2201048/40/41/56/49
Fax 039 2201076
e mail: servizi.sociali@biassono.org
servizio.minori@biassono.org
servizio.adulti@biassono.org

IN OSSERVANZA DEL R.UE 679/2016 (REGOLAMENTO EUROPEO IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI) I DATI PERSONALI, ANCHE DI NATURA SENSIBILE, CONTENUTI NELLA PRESENTE RICHIESTA O NELLE DICHIARAZIONI COLLEGATE, SONO RACCOLTI PER POTER ACCEDERE AL SERVIZIO. IL SOTTOSCRITTO AUTORIZZA ESPRESSAMENTE LA TRASMISSIONE ALLA CROCE BIANCA DEI DATI SOPRARIPORTATI.

Biassono, li

IN FEDE _____

RICHIESTA TELEFONICA

M-PO04-06

Informativa sul trattamento dei dati

Ai sensi del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali 679/2016, il Comune di Biassono, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, desidera informarLa che:

- i suoi dati personali, verranno gestiti nel completo rispetto dei principi dettati dal Regolamento in materia di protezione dei dati personali, e saranno trattati al solo fine di permettere l'attivazione dei procedimenti amministrativi, l'erogazione di servizi o la prosecuzione di rapporti in essere con il Comune;
- il conferimento dei suoi dati personali ha natura obbligatoria in quanto indispensabile per avviare il procedimento o l'erogazione del servizio;
- i suoi dati potranno essere comunicati ad altri enti in base alle disposizioni normative in vigore o a società esterne che per conto dell'ente svolgono un servizio;
- L'elenco dettagliato delle aziende che per conto del comune tratteranno i dati è disponibile presso sul sito internet nell'area Privacy;
- La informiamo infine che Lei potrà avvalersi dei diritti previsti dal Regolamento sul trattamento dei dati specificati nell'informativa completa.

L'informativa completa è disponibile presso gli sportelli degli uffici o sul sito internet del comune all'indirizzo: www.biassono.org

Per presa visione dell'informativa

Firma _____

VISTO DI AUTORIZZAZIONE ALLA PRESTAZIONE: COMUNE DI BIASSONO – SERVIZIO SOCIALE

TRASMESSO VIA MAIL A: sociosanitari@crocebiancabiassono.org IL