

ALLEGATO A

Comune di Pescara
Servizio "Politiche Sociali, Famiglia e Disabilità"
Piazza Italia, 1- 65121

MODULO DI DOMANDA – Richiesta di assegnazione del “buono viaggio” per servizio taxi o noleggio con conducente.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

(____) il _____ residente a _____ in

via _____ n° _____ int. _____ Tel.: _____ Tel. cell.

_____ C.F.

E-mail _____ (campo obbligatorio)

in qualità di

Barrare l'opzione corretta:

- Diretto/a interessato/a
- Genitore / tutore legale / curatore di

Nome e cognome _____

Data di nascita _____ Luogo _____

C.F. _____ residenza _____

Visto l'Avviso pubblicato dal Comune di Pescara per l'erogazione del “buono viaggio” ai sensi dell'art. 200 bis del D.L. n. 34/2020, convertito in L. n. 77/2020 e art. 90 del D.L. n. 104/ 2020, convertito in L. n. 126/2020;

CHIEDE L'EROGAZIONE DEL BUONO VIAGGIO

E

DICHIARA

ai sensi del DPR. 445/2000

1) di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- Residenza nel Comune di Pescara;

2) di appartenere **a una o più** delle seguenti categorie:

- Persone in possesso della Legge 104;
- Persone con invalidità civile riconosciuta per almeno il 74%;
- Persone soggette a terapie salvavita;

- Persone affette da patologie accertate;
- Donne in stato di gravidanza;
- Cittadini over 65;
- Donne per spostamenti nella fascia oraria 21,00/6,00 per comprovate esigenze lavorative;
- Nucleo familiare con presenza di almeno 3 minori;
- Nucleo familiare monoparentale con almeno 1 minore;
- Persone che hanno necessità di recarsi presso strutture sanitarie pubbliche o private, nonché punti di vaccinazione, anche fuori dal Comune di Pescara;
- Medici, infermieri, farmacisti, Oss, Asa, Osa, operatori sanitari e tecnici sanitari che prestano servizio in strutture sanitarie o sociosanitarie per spostamenti da e verso la sede lavorativa;
- Nucleo familiare che si trova in una situazione di difficoltà economica prodotta o aggravata dall'emergenza sanitaria da Coronavirus, dovuta a:
 - Riduzione di capacità reddituale nel periodo marzo-dicembre 2020 per peggioramento della condizione lavorativa (riduzione attività aziendale, riduzione orario di lavoro, ecc.);
 - Riduzione di capacità reddituale nel periodo marzo-dicembre 2020 per sospensione dell'attività lavorativa (per dipendenti e autonomi), mancato rinnovo o perdita di lavoro precario (ad esempio lavoratori stagionali, lavoro a chiamata);
 - Assenza di occupazione e mancanza requisiti per accedere alla cassa integrazione;

3)

□ che il proprio nucleo familiare **NON È STATO ASSEGNATARIO**, nel periodo marzo-dicembre 2020, di altre forme di sostegno erogate dalla Pubblica Amministrazione, nonché dall'INPS, come ad esempio: Reddito di Cittadinanza o Pensione di Cittadinanza, Reddito di emergenza, Naspi, Indennità di mobilità, Cassa integrazione guadagni, indennità compensative della crisi da emergenza sanitaria, Tessere di libera circolazione, Taxi Sociale nell'ambito della Vita Indipendente Ministeriale, Trasporto Sociale in relazione al Piano Locale per la Non Autosufficienza, ecc.;

OPPURE

□ che il proprio nucleo familiare **È STATO ASSEGNATARIO**, nel periodo marzo-dicembre 2020, di altre forme di sostegno erogate dalla Pubblica Amministrazione, nonché dall'INPS, come ad esempio: Reddito di Cittadinanza o Pensione di Cittadinanza, Reddito di emergenza, Naspi, Indennità di mobilità, Cassa integrazione guadagni, indennità compensative della crisi da emergenza sanitaria, Tessere di libera circolazione, Taxi Sociale nell'ambito della Vita Indipendente Ministeriale, Trasporto Sociale in relazione al Piano Locale per la Non Autosufficienza, ecc.;

DICHIARA INOLTRE

- di essere a conoscenza che i buoni viaggio sono utilizzabili nella misura pari al 50% dell'ammontare del percorso per una **somma non superiore a 20 euro per ciascuna corsa**;
- di prendere atto che i buoni viaggio devono essere utilizzati **entro il 30 giugno 2021** e per le finalità connesse alla categoria di appartenenza precedentemente dichiarata;
- di essere a conoscenza che i buoni viaggio non sono cedibili, non costituiscono reddito imponibile del beneficiario e non rilevano ai fini del computo del valore dell'indicatore della situazione economica equivalente;
- di essere a conoscenza che questa domanda può essere presentata una sola volta per avente diritto e per nucleo familiare;
- di essere consapevole che il beneficio sarà erogato privilegiando i nuclei familiari ed i soggetti non già assegnatari di altre misure di sostegno pubblico;
- di essere consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci; dichiara che quanto sopra riportato è vero ed è accertabile ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000, ovvero documentabile su richiesta;
- di aver preso visione di tutte le disposizioni contenute e richiamate nell'Avviso pubblico per la concessione dei buoni viaggio e di accettarne le condizioni così come stabilite dalla delibera di Giunta Comunale n. 117 del 19.03.2021;
- di essere consapevole che per ottenere il rimborso dei buoni viaggio sarà necessario produrre quanto segue:
 - Modulo di rimborso - allegato B;
 - Ricevute fiscali dei taxi o dei noleggi con conducente con licenza/autorizzazione rilasciata dal Comune di Pescara, che dovranno riportare: il nominativo del beneficiario, il giorno, l'orario, il tragitto, la motivazione dello stesso e l'importo;
 - Documentazione comprovante l'appartenenza alla/e categoria/e dichiarata/e per usufruire del "buon viaggio";
- di essere a conoscenza ed accettare che ogni comunicazione relativa alla presente procedura avverrà mediante indirizzo di posta elettronica indicato nella presente domanda;
- di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 allegata all'Avviso pubblico.

Luogo e data _____

Firma del dichiarante

ALLEGA

- copia del documento di identità del richiedente, in corso di validità (ALLEGATO OBBLIGATORIO).