



CITTÀ DELL'ALTA IRPINIA

**Area Interna "Alta Irpinia"**  
**Comune Capofila Aquilonia (AV)**

**RICHIESTA ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO "TAXI SOCIALE"**

Versione 1.0\_05\_01\_2026

**Al Comune di Aquilonia (AV)**  
**per il tramite dell'Associazione**  
**"Confraternita di Misericordia di**  
**Torella dei Lombardi"**  
[torellalombardi@misericordie.org](mailto:torellalombardi@misericordie.org)  
[misericodiatorella@pec.it](mailto:misericodiatorella@pec.it)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. ( ) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Prov. ( )

Via \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

☐ a nome proprio

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

**NOTA: Al momento della presentazione della domanda, il richiedente (nel caso in cui il beneficiario del servizio sia un minore o un disabile) deve sempre indicare l'accompagnatore.**

nome/cognome \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. ( ) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Prov. ( )

Via \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

il servizio temporaneo di trasporto socio-assistenziale denominato "Taxi Sociale", disciplinato giusto regolamento approvato con Deliberazione di Giunta Comunale del Comune di Aquilonia (AV) in qualità di soggetto capofila dell'Area Interna "Alta Irpinia", n. 99 del 14/11/2025, per la seguente data:

giorno(g/mese/anno) \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

da (indirizzo di partenza) Città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

a(indirizzo di destinazione)Città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

☐ e ritorno

Motivo della richiesta (art. 4 del Regolamento):

☐ presso strutture sanitarie pubbliche e private (compreso il medico di famiglia) situate entro 200 km complessivi tra andata e ritorno, calcolati partendo dalla sede Municipale del Comune di residenza, per effettuare visite mediche e/o specialistiche, esami clinici e di laboratorio, cicli di terapie e di riabilitazione e per accedere ai servizi sociali e sanitari distrettuali;

☐ presso centri diurni e/o sociali distrettuali;

☐ presso gli istituti di credito (banche, uffici postali, ecc.) che hanno sede nei Comuni facenti parte dell'Area Interna "Città dell'Alta Irpinia";

☐ per il disbrigo di pratiche burocratiche presso gli enti comunali/provinciali o statali con sede nel territorio della Provincia di Avellino;

☐ per acquisti di beni di prima necessità (compreso i farmaci), entro i confini del Comune di residenza e che non abbiano il carattere della quotidianità.

☐ Altro ex art. 4, comma 3 (specificare) \_\_\_\_\_

**A tal fine, DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA':**

consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dall'art. 76 D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità, essendo a conoscenza della decadenza dai benefici conseguenti all'ammissione al servizio basato su dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000, ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R.):

di avere i seguenti requisiti soggettivi ed oggettivi stabiliti dal REGOLAMENTO DEL SERVIZIO "TAXI SOCIALE", come di seguito specificato all'art.3:

1. *Possono usufruire del servizio di "Taxi Sociale" i cittadini residenti nei Comuni costituenti l'Area Interna dell'Alta Irpinia, individuati nell'appendice al presente regolamento, in condizioni fisiche di autosufficienza o parziale autosufficienza, appartenenti ad almeno una delle seguenti categorie:*
  - a. *persone anziane ultrasessantacinquenni prive di familiari di riferimento (in quanto costituenti nucleo familiare monocomponente) ovvero con coniuge/parenti in linea retta fino al 2° grado appartenenti al medesimo nucleo familiare privi di patente di guida e/o di veicolo o residenti in altro Comune;*
  - b. *persone portatrici di deficit in possesso di certificazione L. 104/92 prive di familiari di riferimento (in quanto costituenti nucleo familiare monocomponente) ovvero con coniuge/parenti in linea retta fino al 2° grado appartenenti al medesimo nucleo familiare privi di patente di guida e/o di veicolo o residenti in altro Comune;*
  - c. *soggetti con temporanea riduzione delle capacità motorie o con invalidità anche temporanea alla guida tale da rendere impossibile o gravemente difficoltosa la fruizione dei normali mezzi di trasporto pubblico, privi di familiari di riferimento (in quanto costituenti nucleo familiare monocomponente) ovvero con coniuge/parenti in linea retta fino al 2° grado appartenenti al medesimo nucleo familiare privi di patente di guida e/o di veicolo o residenti in altro Comune;*
  - d. *soggetti che siano affetti da gravi patologie croniche che, pur non avendo limitazioni funzionali, necessitano periodicamente di recarsi presso strutture sanitarie, sempreché privi di familiari di riferimento (in quanto costituenti nucleo familiare monocomponente) ovvero con coniuge/parenti in linea retta fino al 2° grado appartenenti al medesimo nucleo familiare privi di patente di guida e/o di veicolo o residenti in altro Comune;*
  - e. *persone che, pur non essendo in possesso dei requisiti di cui ai punti precedenti, sono in carico ai Servizi Sociali dei Comuni di cui all'appendice del presente regolamento per particolari difficoltà familiari, sociali, di distanza e di collegamento, che si trovino in condizioni di effettiva impossibilità di spostarsi autonomamente o di fruire di altri servizi pubblici a tale scopo destinati.*
2. *In caso di utenti minori di età (anche diversamente abili) è necessario che gli stessi siano accompagnati da un genitore e/o da un tutore o da persona delegata formalmente dai medesimi, previa accettazione della delega.*
3. *I soggetti maggiorenni diversamente abili ai sensi della L. 104/92, dovranno essere accompagnati da un parente o altra persona di fiducia.*
4. *In casi particolari, assolutamente eccezionali, in cui si rilevi una particolare necessità ed urgenza, potrà essere autorizzato l'accesso in deroga ai commi precedenti.*
5. *Sono in ogni caso escluse dal servizio le persone che durante il trasporto necessitano di particolare assistenza sanitaria o che, per patologia o limitazione funzionale, necessitano di trasporto con autoambulanza.*

Che il proprio nucleo familiare, come risultante dallo stato di famiglia anagrafico, è composto da:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Di essere a conoscenza di tutte le disposizioni contenute nel REGOLAMENTO DEL SERVIZIO "TAXI SOCIALE", e di impegnarsi a rispettare le prescrizioni in ivi contenute, nello specifico:

- art. 5, comma 5: 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;
- art. 5, comma 6: per casi particolari potrà essere richiesta l'autorizzazione del medico curante attestante l'idoneità della persona al trasporto con vettura non attrezzata per non deambulanti.
- art. 5, comma 8: nel caso in cui vi fossero più richieste rispetto alla quantità possibile di servizi da effettuare, si dovrà procedere ad attivare il trasporto in base ai seguenti criteri:
  - a. *rilevanza e indifferibilità della prestazione: verrà privilegiata la persona che dovrà eseguire cure/prestazioni rilevanti e indifferibili;*
  - b. *ordine cronologico della richiesta: in caso di prestazioni egualmente rilevanti e indifferibili, si darà precedenza alle richieste cronologicamente anteriori;*

- c. in presenza di analoghe situazioni, verrà privilegiato il richiedente che abbia un'attestazione ISEE inferiore.
- art. 6, comma 1: l'utente del servizio di "Taxi Sociale" è soggetto alla compartecipazione economica al servizio. Tali importi sono stati definiti, su proposta del Comitato di Indirizzo, con deliberazione di Giunta Comunale n. 99 del 14/11/2025 nella misura di seguito riportata:
  - a. per i trasporti effettuati all'interno dei Comuni dell'Area Interna: € 2,00;
  - b. per i trasporti effettuati al di fuori dell'area territoriale del Comune di residenza, fino a 200 Km complessivi per andata e ritorno: € 5,00;
  - c. per terapie cliniche che necessitino più di 4 trasporti al mese: € 3,00;
  - d. indicatore ISEE del nucleo familiare al di sotto del quale opera l'esenzione dalla compartecipazione: € 12.000,00;
- art. 6, commi 5 e 6: In caso di sosta superiore a 60 (sessanta) minuti l'importo sarà maggiorato del 50%, tranne nei casi in cui la causa sia indipendente dalla volontà del soggetto trasportato. Le eventuali spese di pedaggio autostradale e di parcheggio a pagamento saranno poste direttamente a carico degli interessati;
- art. 8 **Norme di comportamento:** Per un'ottimale organizzazione del servizio si definiscono le seguenti norme che devono essere rispettate dai fruitori del servizio:
  - a. gli utenti sono tenuti ad atteggiamenti e comportamenti non lesivi nei confronti degli operatori del servizio;
  - b. la richiesta del trasporto deve essere formulata al Comune di Aquilonia, o al soggetto individuato ai sensi dell'articolo 2, comma 1, lett. a) del presente regolamento, di norma, almeno 7 giorni prima della data del trasporto, specificando il nominativo della persona da trasportare, la destinazione e l'orario entro il quale si deve raggiungere la destinazione;
  - c. non verrà accettata la prenotazione di trasporto in caso di mancata osservanza del precedente punto;
  - d. la comunicazione da parte dell'utenza di variazioni delle date ed orari del trasporto o della sospensione del servizio deve essere effettuata con il massimo preavviso possibile e comunque non oltre il giorno prima della prenotazione. In caso contrario verrà ugualmente addebitato il costo del servizio;
  - e. al momento della prenotazione deve essere segnalata la presenza di eventuali accompagnatori: in mancanza di detta indicazione non verrà effettuato il trasporto dell'accompagnatore: INDICARE QUI L'ACCOMPAGNATORE;
  - f. per casi specifici la concessione del Servizio può essere vincolata all'accompagnamento dell'utente da parte di un familiare o altra persona;
  - g. l'orario del trasporto è stabilito dal titolare del servizio sulla base delle esigenze del servizio stesso e di quelle dell'utente.
- art. 10 **Verifiche:** L'Ufficio Comune istituito nell'ambito della convenzione ex art. 30 TUEL tra i Comuni aderenti all'Area Interna "Città dell'Alta Irpinia" si riserva la facoltà di effettuare verifiche a campione sui beneficiari del servizio al fine di accertare che gli utenti abbiano tutti i requisiti di ordine generale ed economico per accedere al servizio, sospendendolo nel caso in cui le dichiarazioni rese risultassero mendaci e valutando ogni ulteriore segnalazione all'autorità giudiziaria.

Con la presente si autorizza il Comune di Aquilonia (AV), titolare del trattamento dei dati nel rispetto del Regolamento Europeo GDPR 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003. Il trattamento dei dati avviene per le finalità connesse alla fruizione del Servizio Taxi sociale attraverso l'utilizzo di materiale cartaceo e informatico.

**Alla domanda va obbligatoriamente allegato:**

1. doc. identità e cod. fiscale in corso di validità;
2. se pertinente con la richiesta:
  - a. certificazione medica ex legge 104/92 attestante la disabilità;
  - b. certificazione medica specifica attestante la compatibilità delle modalità di trasporto con i bisogni sanitari dell'utente limitatamente alle persone con disabilità;
  - c. certificato medico attestante la temporanea riduzione delle capacità motorie o dell'invalidità anche temporanea alla guida, tale da rendere impossibile o gravemente difficoltosa la fruizione dei normali mezzi di trasporto pubblico;
  - d. certificato medico attestante la presenza di patologie croniche, che necessitano periodicamente di recarsi presso le strutture sanitarie del distretto.
3. certificazione ISEE in corso di validità relativa alle condizioni economico-patrimoniali del nucleo familiare, nel solo caso in cui si chiedi l'esenzione/riduzione dal pagamento della quota di compartecipazione.

Il richiedente

---