

	2 componenti	€ 47.100,00
	3 componenti	€ 61.200,00
	4 componenti	€ 73.800,00
	5 o più componenti	€ 85.500,00

5) di avere effettivo bisogno di mobilità in assenza della disponibilità un mezzo di trasporto o essendo nell'impossibilità oggettiva di utilizzarlo;

6) di chiedere l'agevolazione in questione in quanto nella **effettiva necessità** di fruire di visite mediche o accertamenti diagnostici o di terapie; di accedere ai punti di vaccinazione Covid 19 individuati dall'AUSL Romagna; di espletare pratiche legali e amministrative; recarsi sul posto di lavoro ovvero nel luogo di formazione; di prestare assistenza/compania a persone non autosufficienti; di compiere l'accompagnamento di minori a scuola o per altre attività educative; di compiere visite a congiunti o ad altre persone significative sul piano relazionale (D.D. 3372 del 23.12.2020 e successivi atti dirigenziali integrativi dell'avviso);

7) di appartenere alla categoria sotto indicata (obbligo di barrare almeno una delle condizioni indicate):

età pari o superiore ad anni 65

genitore con minore al seguito

disabilità o invalidità certificata

donna in gravidanza

Inoltre dichiaro

8) di essere consapevole che l'agevolazione del Comune di Forlì copre il costo massimo della singola corsa, con partenza da Forlì, **per € 10,00** (senza diritto a ricevere l'eventuale resto) e che nell'eventualità il prezzo della corsa sia superiore a detto importo la differenza in esubero è corrisposta personalmente e direttamente dallo scrivente al taxista;

9) che, compresa la corsa odierna, ho usufruito n. _____ corse con l'agevolazione comunale [sapendo che è sei (6) che il numero massimo di corse singole fruibili]

10) di essere titolare del seguente documento di identità in corso di validità (obbligo di compilazione):

carta di identità o patente di guida n°. _____.

documento di soggiorno in corso di validità (o della ricevuta per il rinnovo del titolo - qualora cittadino straniero extracomunitario - **avente il seguente numero:** _____.

11) dichiaro di essere consapevole che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ai sensi degli artt. 46,47,71 e 72 del DPR 445 del 2000.

INOLTRE DICHIARO

di autorizzare il Comune di Forlì e i titolari di licenza di Taxi di Forlì con esso convenzionati al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione, ai soli fini della domanda in questione, ai sensi del D.Lgs. 196 del 2003 e del DGPR 2016/679. Titolare: Comune di Forlì con sede in Piazza Saffi,8 - 47121 Forlì - pec: comune.forli@pec.comune.forli.fc.it – Responsabile del trattamento dei dati: taxista convenzionato.

Forlì, _____

FIRMA (leggibile)

[modulo da consegnare la taxista in originale]

Consorzio Taxi Forlì: tel. 0543 – 31111

Taxi Santi Ivan: tel. 0543-1908041