



**COMUNE DI SAN BASSANO
PROVINCIA DI CREMONA**

**REGOLAMENTO PER LA DISCIPLINA DEL SERVIZIO DI
TRASPORTO PER PRESTAZIONI SANITARIE E SOCIALI**

**ALLEGATO alla deliberazione
Di C.C. n. 20 del 23.07.2025**

ART. 1 -

OGGETTO DEL REGOLAMENTO

Il presente Regolamento individua gli obiettivi e disciplina i criteri e le modalità di accesso e di fruizione del servizio di trasporto presso centri ospedalieri e strutture sanitarie situate nel territorio della provincia di Cremona, organizzato a cura del Comune di San Bassano (CR).

ART. 2 -

OBIETTIVI DEL SERVIZIO

Nell'ambito indicato, il servizio si propone interventi volti al trasporto di persone in stato di necessità, dal luogo di abitazione e ritorno, presso ospedali, ambulatori medici o strutture sanitarie o di altro tipo convenzionate con il servizio sanitario nazionale al fine di assicurare le seguenti tipologie di prestazioni:

- prelievi ematici
- visite e controlli medici specialistici
- terapie di riabilitazione
- ritiro farmaci presso strutture sanitarie provinciali
- altro tipo di trasporto concordato con l'assistente sociale

ART. 3 -

DESTINATARI DEL SERVIZIO

Il servizio è rivolto ai cittadini residenti nel territorio comunale e che risultino in possesso dei requisiti indicati per ciascuno dei seguenti gruppi di classificazione:

- a) affetti da patologie invalidanti o limitative della capacità di deambulazione;
- b) temporanea compromissione della funzionalità motoria;
- c) impossibilità a provvedere autonomamente o con l'utilizzo di mezzi pubblici a recarsi nel luogo di cura (di diritto per ultra 65enni, mentre per altre fasce di età va autorizzato di volta in volta);
- d) mancanza od indisponibilità di familiari, con riferimento a quelli ricompresi nel nucleo di appartenenza anagrafica, tale da non consentire la prestazione del trasporto;
- e) casi segnalati dai servizi sociali;

Le anzidette limitazioni non si applicano alle persone disabili, come tali riconosciute ai sensi della legge 5.2.1992, n.104.

In casi di particolare necessità saranno ammessi familiari od accompagnatori, limitatamente alla disponibilità di posti liberi sull'autovettura o altro mezzo per il medesimo turno di servizio se lo sarà stato comunicato almeno con un preavviso di una settimana.

Non verranno accettate le richieste di trasporto il giorno precedente o il giorno stesso del trasporto.

ART. 4 -

ARTICOLAZIONE DEL SERVIZIO

Per il servizio di trasporto il Comune mette a disposizione un'autovettura e un pulmino da N. 9 posti (compreso il conducente) munito di pedana per caricamento di carrozzine e altri tipi di ausili.

I trasporti si svolgeranno nei giorni dal lunedì al venerdì nell'arco temporale dalle ore 7,30 alle ore 17,30, salvo limitazione di orario per altro tipo di esigenza comunale.

É escluso l'utilizzo del pulmino durante il periodo scolastico tutte le mattine entro le ore 8,00, il mercoledì dalle ore 12,00 alle ore 13,00 e il lunedì – martedì – giovedì – venerdì dalle ore 15,30 alle ore 17,00.

É escluso altresì l'utilizzo del pulmino nel periodo estivo coincidente con gli orari del GREST.

ART. 5 -

CRITERI PER L'AMMISSIONE AL SERVIZIO

Il richiedente che intende fruire del servizio di trasporto dovrà presentare agli uffici comunali la seguente documentazione:

- a) domanda redatta su modulo predisposto dal Comune;
- b) autocertificazione attestante la compromissione della funzionalità motoria tale da non consentire l'accesso al luogo di cura in modo autonomo o con l'utilizzo di mezzi pubblici;
- c) composizione della rete parentale e motivata carenza della stessa nel poter assicurare le prestazioni necessarie.

Ogni cambiamento nelle situazioni sopra specificate dovrà essere immediatamente segnalato agli uffici comunali.

I dati saranno trattati per finalità istituzionali e comunque nel rispetto della normativa per la tutela della privacy.

La documentazione sarà esaminata dall'Assistente Sociale che valuterà le informazioni fornite per verificare il possesso dei requisiti da parte del richiedente e deciderne pertanto la motivata ammissione o l'esclusione dal servizio, dandone quindi notizia agli interessati.

ART. 6 -

MODULAZIONE DEL SERVIZIO

Gli utenti ammessi al servizio dovranno segnalare agli uffici comunali il luogo, la data e l'orario nei quali chiedono di essere trasportati.

Le prenotazioni dovranno essere richieste una settimana prima del giorno della prestazione.

Non verranno accettate le richieste di trasporto il giorno precedente o il giorno stesso del trasporto.

Gli interessati dovranno quindi aver cura di fissare, nei limiti del possibile, le visite o le terapie in orari e giorni compatibili con lo svolgimento del servizio.

É possibile che, sulla base dei trasporti programmati, l'orario del servizio di andata possa venire anticipato e quello di rientro posticipato.

ART. 7 -

AUTOMEZZI DI SERVIZIO

Come già previsto all'art. 4, il Comune di San Bassano mette a disposizione del servizio di trasporto n. 2 automezzi di proprietà (un'autovettura e un pulmino da N. 9 posti), debitamente abilitati e muniti di idonea polizza assicurativa a copertura dei rischi connessi alla circolazione ed al trasporto di persone.

Le spese di consumo e manutenzione degli automezzi saranno a completo carico del Comune.

L'Amministrazione comunale risponde della responsabilità per il solo trasporto e non per fatti precedenti o susseguenti lo stesso.

ART. 8 -

COSTO DEL SERVIZIO

Il servizio di trasporto viene erogato gratuitamente ai richiedenti.

ART. 9 -

PERSONALE DI SERVIZIO

Il servizio di trasporto per prestazioni sanitarie e sociali sarà svolto da personale in possesso dei requisiti normativi per la guida di autoveicoli.

Il servizio viene quindi svolto solo se si verifica la presenza di personale che può garantire la piena funzionalità delle prestazioni previste.

Non può essere effettuato servizio di trasporto dettato da motivi di urgenza.

SERVIZIO DI TRASPORTO PER PRESTAZIONI SANITARIE E SOCIALI
AUTOCERTIFICAZIONE

Io sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ Via _____ Tel. _____

A corredo della domanda di ammissione al servizio intestato e con riferimento alle norme che ne disciplinano lo svolgimento, sotto la propria personale responsabilità formalmente

DICHIARO

- di trovarmi nella condizione di disabile (riconosciuto ai sensi della legge 104/1992)
- di essere affetto da patologia invalidante o limitativa della capacità di deambulazione
- di trovarmi dell'impossibilità di provvedere autonomamente o con utilizzo di mezzi pubblici a recarmi nel luogo di cura.
- di presentare una temporanea compromissione della funzionalità motoria che non mi consente di spostarmi autonomamente, anche mediante l'utilizzo di mezzi pubblici.
- di non poter fruire per il trasporto delle prestazioni di alcuno dei familiari componenti il nucleo anagrafico di appartenenza.
- di trovarmi nelle seguente particolare situazione (specificare)

- di impegnarmi a segnalare ogni e qualsiasi variazione di ciascuna delle condizioni di cui sopra
- di conoscere ed accettare le condizioni che regolano l'utenza del servizio.

In fede

SERVIZIO DI TRASPORTO PER PRESTAZIONI SANITARIE E SOCIALI

RICHIESTA DI AMMISSIONE

**AI SERVIZI SOCIALI
DEL COMUNE DI SAN BASSANO**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/o _____ il _____

Residente in _____ via _____ tel. _____

Con la presente

CHIEDE

Di poter usufruire del servizio di trasporto prestazioni sanitarie e sociali.

A tal fine, per la valutazione delle proprie condizioni e situazioni in rapporto alle norme di Regolamento del servizio, rende specifica autocertificazione a tergo della presente.

In attesa di riscontro ed a disposizione per eventuali necessità o chiarimenti che si rendessero necessari al riguardo, ringrazia e porge distinti saluti.

In fede

data _____

COMUNE DI SAN BASSANO

VISTA la domanda di cui sopra

VERIFICATO la congruità e la coerenza con le norme del Regolamento che disciplina il servizio

AMMETTE	NON AMMETTE
Per le seguenti motivazioni	Per le seguenti motivazioni

Della presente decisione viene data notizia al richiedente per i debiti riscontri.

Data _____

L'Assistente Sociale