

SEDE Piazza Fraternità, 4 43044 Collecchio (Pr)
tel. 0521 307111; fax 0521 307119
segreteria@pedemontanasociale.pr.it
Collecchio, P.zza Repubblica, 1
tel.0521 301239; fax 0521 301203
e-mail: collecchio@pedemontanasociale.pr.it
Felino, Largo Villa Guidorossi, 11
tel. 0521 335975; fax 0521 833265
e-mail: felino@pedemontanasociale.pr.it



Sala Baganza, Via del Mulino 1
tel. 0521 331350; fax 0521 833731
e-mail: salabaganza@pedemontanasociale.pr.it
Montechiarugolo, Via Spadolini, 16
Frazione di Monticelli Terme
tel. 0521 687706; fax 0521 307119
e-mail: montechiarugolo@pedemontanasociale.pr.it
Traversetolo, Piazza V.Veneto 30
tel. 0521 344551; fax 0521 307119
e-mail: traversetolo@pedemontanasociale.pr.it

NOTA INFORMATIVA GENERALE PER I FRUITORI DEL SERVIZIO DI ACCOMPAGNAMENTO SOCIALE

Si informa che il Servizio di Accompagnamento sociale è attivo da lunedì a venerdì dalle ore 7,00 alle ore 18,00.

Si accede tramite prenotazione telefonica:

- dalle ore 08,30 alle ore 12,30 dal lunedì al giovedì
- dalle ore 13,30 alle ore 15,30 il giovedì pomeriggio

con un preavviso di almeno tre giornate lavorative precedenti la data del trasporto richiesto.

I numeri telefonici di riferimento sono: 0521- 307117 0521 – 307106

Il servizio è a pagamento e prevede una quota economica su base annuale “una Tantum” per l’attivazione del servizio, più il costo della prestazione che viene determinata in base alla fascia ISEE di appartenenza e/o alla tipologia di trasporto sulla base della tariffe approvate dall’Organo competente.

Qualora il servizio comporti il fermo di un autista e/o di un mezzo per un’ attesa superiore alle due ore, verrà applicata a carico dell’utente una tariffa raddoppiata, salvo che l’attesa sia dovuta ad esigenze organizzative del servizio.

In presenza di utenti con disabilità certificata, è necessario acquisire certificazione medica specifica attestante la compatibilità delle modalità di trasporto con i bisogni sanitari dell’utente.

Il servizio viene svolto di norma da personale non specializzato, volontario, senza accompagnatore fatte salve le eccezioni stabilite nel Regolamento del Servizio di Accompagnamento sociale.

Per accettazione,

Io sottoscritto _____ in qualità di _____

Firma