AREA TRASPORTI E SOSTA – UNITA' AUTOPUBBLICHE

Milano
Comune di Milano

Milano,

Prot.

DISPONIBILITA' PER LA COSTITUZIONE URGENTE DI ELENCO DA CUI ATTINGERE NEL CASO DI ATTIVAZIONE DI PROGETTI DI SERVIZIO DI TRASPORTO SANITARIO SEMPLICE A CHIAMATA

Il Conducente taxi civico n. _____ (in caso di secondo conducente o collaboratore familiare è possibile presentare una prenotazione separata) *

☐ Titolare ☐ Sostituto alla guida ☐ Collaboratore familiare ☐ Secondo conducente

Tipologia vettura:

☐ Trasporto disabili ☐ Monovolume ☐ Utilitaria ☐ Berlina ☐ Station Wagon ☐ Crossover

Cognome_____Nome_____

Nato il _____ a _____ Prov._____

Residente in Via/Piazza _____ n._____

C.A.P. _____ Comune di residenza _____

e-mail (scrivere chiaro e in stampatello: in caso di e-mail poco leggibile o errata, il taxista non potrà essere convocato):

_____ _(preferenziale)

(tel. casa _____ tel. cell. _____)

Codice Fiscale

** Si precisa che per i taxi guidati dal titolare e* da un secondo conducente (anche collaboratore familiare) *è possibile presentare* due domande separate*, una per ciascun turno di servizio abbinato alla licenza.*

MANIFESTA, IN VIA PRELIMINARE, LA PROPRIA DISPONIBILITA' AD ADERIRE A EVENTUALI PROGETTI RELATIVI A SERVIZI DI TRASPORTO SANITARIO SEMPLICE CHE IL COMUNE DOVESSE ATTIVARE, ANCHE IN COLLABORAZIONE CON ALTRI SOGGETTI

A tale scopo dichiara:

☐ Di avere una età NON superiore ai 50 anni

☐ Di non soffrire di patologie cardio-vascolari e respiratorie, attuali o pregresse;

☐ Che il proprio veicolo di servizio ha interni in pelle o in simil pelle, tali da consentire adeguata pulizia;

☐ Che il proprio veicolo di servizio dispone del setto divisorio tra il vano posteriore e anteriore del veicolo.

FIRMA RICHIEDENTE: _____

Ricevuta manifestazione di disponibilità per inserimento in elenco da cui attingere per eventuali servizi di trasporto sanitario semplice

Conducente taxi civico n. _____ data e ora richiesta prot.

LA PRESENTE MANIFESTAZIONE DI DISPONIBILITÀ NON DA' DIRITTO ALL'EFFETTUAZIONE DEL SERVIZIO.
In caso di attivazione, da parte del Comune di Milano, anche in collaborazione con altri soggetti, di un progetto di trasporto sanitario semplice dedicati ai cittadini che hanno un'infezione accertata o sospetta di Covid-19, sarà emesso un comunicato contenente tutte le caratteristiche specifiche del progetto.
L'Ufficio Autopubbliche provvederà, in funzione delle esigenze specifiche del progetto eventualmente definito, a contattare i tassisti inseriti nell'elenco in ordine di iscrizione nell'elenco, richiedendo formale conferma (o meno) della disponibilità a partecipare allo specifico progetto. L'utilizzo dell'elenco sarà a rotazione, con l'intento di garantire la possibilità di partecipare alle iniziative a più tassisti possibili tra quelli resisi disponibili preliminarmente

SARA' CURA DEL TAXISTA CONTROLLARE LA CASELLA DI POSTA INDICATA E RISPONDERE AL TELEFONO – SE ENTRO 48 ORE IL TAXISTA EVENTUALEMENTE CONVOCATO NON INVIERA' UNA E-MAIL DI RISPOSTA CONFERMANDO LA PROPRIA ADESIONE, SI INTENDERA' CHE HA RINUNCIATO AL SERVIZIO.