** A**SSOCIAZIONE **L**ECCHESE **F**AMIGLIE **A**FFIDATARIE O.D.V.

    P.zza Dell’Oro, 9a – 23900 Lecco – Tel. 3482288250 – C.F. 92039240137

info@alfaonlus.it

**Patto di Collaborazione per un  
Trasporto Occasionale a Termine**

**Premessa**

A seguito di un bisogno accertato da parte dei Servizi Sociali del Comune   
di [[1]](#footnote-1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ circa la necessità di una collaborazione per il Trasporto temporaneo del minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, verificato che tra le risorse accessibili al Comune [[2]](#footnote-2) non è possibile far fronte alla richiesta nei tempi e nei modi necessari, si ritiene opportuno coinvolgere l’Associazione A.L.F.A. di Lecco (Associazione Lecchese Famiglie Affidatarie O.d.V.) per avvalersi di un supporto al fine di attivare un **Trasporto Occasionale a Termine** a favore della   
famiglia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tempi e modalità:**

Il **Trasporto Occasionale a Termine** interessa:

* il periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* nei giorni e negli orari indicati: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* a copertura del percorso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* per [[3]](#footnote-3): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Impegni delle parti:**

*Famiglia richiedente:*

* si impegna a farsi trovare pronta nei giorni e orari concordati e a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione
* Indicare eventuali altri impegni della parte:

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

*I Servizi Sociali si impegnano:*

* a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione alla richiesta, compresa la sua sospensione nel caso vengano nel frattempo individuate soluzioni alternative nell’ambito del comune
* a nome del Comune cui fanno riferimento per la richiesta di trasporto, a versare all’Associazione un contributo di € 100,00 (cento/00) / anno [[4]](#footnote-4) utili a sostenere la necessaria copertura assicurativa
* Indicare eventuali altri impegni della parte:

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

*L’associazione ALFA si impegna:*

* Ad attivare l’assicurazione obbligatoria di legge per i volontari iscritti che si rendono disponibili a questo tipo di servizio e per i relativi fruitori (minori interessati), precisando che la copertura assicurativa di ALFA si colloca al di fuori del tragitto in auto, momento durante il quale hanno valenza unicamente le coperture attive riferite certificato assicurativo (RCA) del mezzo di trasporto utilizzato (veicolo, conducente e terzi trasportati).
* A rispettare gli accordi circa le tempistiche individuate e richieste.
* A comunicare il presente accordo ai volontari interessati.

Il presente accordo può essere soggetto a verifiche periodiche tra i servizi sociali e ALFA.

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La madre o il padre, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’assistente Sociale, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’associazione A.L.F.A., \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Versione 2 del 4 ottobre 2024*

1. Indicare il Comune [↑](#footnote-ref-1)
2. AUSER, etc.. [↑](#footnote-ref-2)
3. Indicare il bisogno per il quale si chiede il trasporto (es. terapia, etc.) [↑](#footnote-ref-3)
4. Importo determinato sulla media ponderata dei costi sostenuti negli ultimi cinque anni rispetto agli assicurati beneficiari. [↑](#footnote-ref-4)