



AL COMUNE DI PIOLTEGLO
Capofila del Distretto Sociale Est Milano

Oggetto: Dichiarazione Tariffe per trasporti occasionali individuali per prestazioni oggetto di accreditamento, richieste da cittadini solventi, non ammessi a fruire del voucher.

Il/la sottoscritto/a.....
nato/a a.....il.....
residente a.....Via.....
codice fiscale.....
in qualità di legale rappresentante della organizzazione.....
con sede legale in.....
c.f. / p.IVA
n.....

DICHIARA

di applicare le seguenti tariffe per la realizzazione di trasporti occasionali individuali richieste da cittadini non ammessi a fruire del voucher:

• **TARIFFA CHILOMETRICA € /KM**

CALCOLATA DA

1. sede vettore
2. domicilio utente o luogo di partenza

FINO A

3. sede vettore
4. luogo di destinazione o domicilio utente se il servizio è andata e ritorno

• **TARIFFA TEMPO DURANTE IL TRASPORTO € /ORA**

CALCOLATA DA

5. sede vettore
6. domicilio utente o luogo di partenza

FINO A

7. sede vettore
8. luogo di destinazione

• **TARIFFA TEMPO DURANTE L'ATTESA C/O LA DESTINAZIONE € /ORA**

• **2° ACCOMPAGNATORE: TARIFFA TEMPO DURANTE IL TRASPORTO € /ORA**

CALCOLATA DA

9. sede vettore
10. domicilio utente o luogo di partenza

FINO A

11. sede vettore
12. luogo di destinazione

SECONDO ACCOMPAGNATORE: TARIFFA TEMPO DURANTE L'ATTESA € /ORA

Il legale rappresentante della organizzazione