

ALLEGATO A**SEZIONE A : ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO O DI PROMOZIONE SOCIALE**

Nome impresa/società/soggetto giuridico **Associazione della Corce Rossa Italiana – Comitato di Modena**
con sede in **Modena**
Via **Attiraglio 3/a**
Codice fiscale e/o partita IVA n. **03549490369**
Ragione sociale **Associazione della Corce Rossa Italiana – Comitato di Modena**
tel. **059/222209**
PEC **cl.modena@cert.cri.it**
e-mail **cl.modena@cri.it**

ATTIVITA' PRESTAZIONE	DESCRIZIONE		
ATTIVAZIONE	Orario in cui viene effettuata l'attività di trasporto	GIORNI FERALI Lunedì - venerdì	FASCE ORARIE FERALI 07:00-20:00
		GIORNI FESTIVI	FASCE ORARIE FESTIVE

ATTIVAZIONE	Orario Centralino/Centrale Operativa a cui richiedere il trasporto	GIORNI FERALI Lunedì - Venerdì	FASCE ORARIE FERALI 07:00-20:00
		modalità di risposta <input checked="" type="checkbox"/> operatore <input type="checkbox"/> segreteria telefonica	modalità di risposta <input checked="" type="checkbox"/> operatore <input type="checkbox"/> segreteria telefonica
		GIORNI FESTIVI	FASCE ORARIE FESTIVE
		modalità di risposta <input type="checkbox"/> operatore <input type="checkbox"/> segreteria telefonica	modalità di risposta <input type="checkbox"/> operatore <input type="checkbox"/> segreteria telefonica

ATTIVAZIONE	Quanto tempo prima della sua effettuazione deve essere richiesto il trasporto ?	SPECIFICARE IL TEMPO 24/36 ore prima del trasporto
-------------	---	--

TIPOLOGIA DI TRASPORTO	Con automezzo non attrezzato con autista	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Con automezzo non attrezzato con autista e accompagnatore	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Con automezzo attrezzato con autista	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Con automezzo attrezzato con autista e accompagnatore	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Disponibilità al prelievo e scarico alla porta dell'abitazione / luogo di destinazione e viceversa	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Possesso di ausili (seggetta etc...) da utilizzare in caso di assenza o mal funzionamento dell'ascensore o in presenza di altre barriere architettoniche	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Vengono garantiti trasporti saltuari	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Vengono garantiti trasporti continuativi	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Territorio in cui viene svolto il trasporto	<input checked="" type="checkbox"/> Comune di Modena <input checked="" type="checkbox"/> Provincia di Modena

ALTRO :

COSTI / RIMBORSO SPESE	TIPOLOGIA	Comune di di Modena	Provincia di Modena
	Con automezzo non attrezzato con autista	Feriale € 5,00 solo andata o ritorno € 10,00 A/R	Feriale 0,80 €/km
		Festivi € 5,00 solo andata o ritorno € 10,00 A/R	Festivi 0,80 €/km
	Con automezzo non attrezzato con autista e accompagnatore	Feriale € € 5,00 solo andata o ritorno € 10,00 A/R	Feriale 0,80 €/km
		Festivi € 5,00 solo andata o ritorno € 10,00 A/R	Festivi 0,80 €/km
	Con automezzo attrezzato con autista	Feriale € 10,00 solo andata o ritorno € 20,00 A/R	Feriale 1,00 €/km
		Festivi € 10,00 solo andata o ritorno € 20,00 A/R	Festivi 1,00 €/km
	Con automezzo attrezzato con autista e accompagnatore	Feriale € 10,00 solo andata o ritorno € 20,00 A/R	Feriale 1,00 €/km
		Festivi € 10,00 solo andata o ritorno € 20,00 A/R	Festivi 1,00 €/km