
Da: Soffritti Renato
Inviato: lunedì 13 febbraio 2006 3.36
A: Quotidiani Locali, Comitati e associazioni
Oggetto: Interpellanza su modulo Contributo Croce Rossa

Da: Soffritti Renato (consigliere di opposizione di Parona nuova)
A: Palmarino di Agostino (capogruppo di minoranza di Parona Nuova), Quotidiani locali

Oggetto: Interpellanze su modulo Contributo Croce Rossa e compensi Consiglieri Multiservizi S.p.a

Visto che la minoranza ha ben saputo alzare la voce per ottenere dal Sindaco un posto remunerativo non spettante nel consiglio di amministrazione della Multiservizi, ti chiedo in qualità di capogruppo di utilizzare gli stessi metodi per far modificare il modulo di richiesta dei contributi per la Croce Rossa (sottocomitato di Mortara) in quanto diversi Cittadini hanno segnalato di non gradirlo per le motivazioni ben descritte nell'interpellanza allegata che domani mattina presenterò in comune.

Noto con stupore che quando si parla di argomenti quali contributi a favore dei Cittadini faticosamente ottenuti in Consiglio, il Sindaco si inventa ostacoli di ogni genere per farli desistere nella richiesta.

Ritengo questi metodi negativi, in quanto demoralizzano anche le tante persone che si sono offerte come volontari, e mettono in cattiva luce il Comune verso istituzioni come la CRI.

Per buona letizia dei quotidiani, da oggi, quando si verificano situazioni così poco dignitose, scriverò direttamente a te, in quanto noi siamo stati eletti come dipendenti e i Cittadini sono i nostri Datori e non il contrario come facilmente capita di osservare, pertanto non è sopportabile che un Sindaco si comporti come una Dittatrice-Didattica con voi alunni sottomessi.

Pertanto vista la materia così delicata quale il rispetto della Privacy delle persone, è corretto coinvolgervi ricordandovi i vostri doveri e le vostre responsabilità verso i cittadini.

Al SINDACO del Comune di Parona

e PC: (chiedo vista la situazione di crisi Politica che venga trasmessa a tutti i Consiglieri

Comunali)

INTERPELLANZA

OGGETTO : Interpellanza modulo Comunale contributo Croce Rossa
Premesso e considerato che:

In data 19 Dicembre 2005 è stata approvata la Convenzione tra il Comune di Parona e la Croce Rossa Italiana per l'istituzione del Servizio di Trasporto di persone prive di mezzi propri

Preso atto che

In Comune sono disponibili i moduli da compilare per la richiesta del servizio

- Vista la dir. 95/46/CE;
- Vista la l. n. 675/1996
- Visto il d.lg. 30 luglio 1999, n. 281
- Vista la direttiva del Parlamento europeo e del Consiglio n. 2002/58/Ce
- Vista la direttiva del Parlamento europeo e del Consiglio n. 2002/21/Ce
- Visto il d.P.R. n. 28 luglio 1999, n. 318
- Visto il d.P.R. n. 501/1998.
- Visto il d. lg. n. 467/2001
- Visto il d. lg. N. 135/1999
- Visto il d.lg. 13 maggio 1998, n. 171
- Visto il d. lg. 30 giugno 2003, n. 196
- Visto il Parere del Garante sullo schema tipo di regolamento per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari dei comuni del 21 settembre 2005
- Visto che a dicembre è scaduto il termine per rendere trasparenti i trattamenti di dati sensibili e giudiziari.
- Visto che il Garante ha prescritto le misure da adottare per le pubbliche amministrazioni le quali devono informare i cittadini per quali fini intendono utilizzare dati inerenti la salute, vita sessuale, sfera religiosa, politico-sindacale, origine razziale ed etnica, condanne, carichi pendenti etc. rispettando un *CODICE DI DEONTOLOGIA E DI BUONA CONDOTTA PER I TRATTAMENTI DI DATI PERSONALI*

Sottopongo al Sindaco le seguenti domande

- 1) Chi è l'autore o il suggeritore che ha concepito il modulo per richiedere il contributo comunale
- 2) Se i consiglieri che sostengono il Sindaco sono stati informati dell'impostazione del modulo e lo hanno condiviso
- 3) Se i consiglieri di minoranza che sostengono il Sindaco sono stati informati dell'impostazione del modulo e lo hanno condiviso
- 4) Il Sindaco spieghi per quale motivo per chiedere un contributo è necessario per un cittadino motivare la richiesta del servizio fornendo informazioni che possono violare la sua Privacy relativa a informazioni sensibili su visite o cure.
- 5) Invito il Sindaco a spiegare in Consiglio per quale motivo è necessario fornire queste informazioni, visto che un'istituzione come la CRI svolge solo servizi per cure mediche o di trasporto malati.
- 6) Qualsiasi cittadino di Parona usufruirebbe di questo servizio solo per motivi di disagio in quanto se non avrebbe impedimenti, risulterebbe molto più comoda una

visita medica con la propria autovettura, pertanto non comprendo i motivi che devono motivare il disagio visto che la giustificazione è facilmente aggirabile.

- 7) Viste le leggi sopra citate, il Sindaco non pensa che questa impostazione può arrecare danni all'immagine del Comune anche con conseguenze legali
- 8) Ha chiesto un parere preliminare della CRI prima di decidere di mettere a disposizione dei cittadini il modulo per il contributo
- 9) Chiedo al Sindaco se comprende la differenza del consenso per il trattamento dei dati anagrafici giustificati per concedere il contributo e il consenso per il trattamento dei dati sensibili riguardo alle motivazioni sul tipo di visite o cure che il cittadino potrebbe fornire.
- 10) Chiedo al Sindaco per quale motivo peggiorare la burocrazia con inutili motivazioni per la compilazione quando è così evidente che la CRI presta servizi solo per cure, visite, ricoveri o dimissioni

Conclusioni

Per evitare responsabilità a terzi per l'archiviazione dei dati sensibili e per snellire la burocrazia tanto avversata dagli Italiani suggerisco di considerare il *Fac-simile* di modulo allegato per richiedere il contributo.

Al SINDACO del Comune di Parona

e PC: (chiedo vista la situazione di crisi Politica che venga trasmessa a tutti i Consiglieri

Comunali)

INTERPELLANZA

OGGETTO : Interpellanza compensi multiservizi

Premesso e considerato che:

La Società Multiservizi S.P.A è nata per abbassare i costi di gestione tramite una fusione di due Società

Preso atto che

Da poco è stato nominato un nuovo Consiglio di Amministrazione.

In qualità di consigliere di opposizione non sono mai stato coinvolto e informato sui costi di gestione.

Pertanto sottopongo al Sindaco la seguente domanda

- 1) Quali erano le spettanze mensili o annuali dei componente del consiglio di amministrazione prima della fusione e le attuali dopo la fusione.

Consigliere RENATO SOFFRITTI

Dicitura e stemma del Comune

Provincia di Pavia

DOMANDA DI TRASPORTO AGEVOLATO PER UTILIZZO DI SERVIZI SANITARI DA SVOLGERSI PRESSO STRUTTURE SANITARIE POSTE AL DI FUORI DEL TERRITORIO COMUNALE

Spett.le Comune di Parona,

Spett.le Croce Rossa Italiana Comitato Locale di Mortara

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente in Parona Via _____

C.F. _____ Tel. _____

CHIEDE

Ai sensi della specifica Convenzione sottoscritta tra il COMUNE DI PARONA e la CRI DI MORTARA, di potersi avvalere del Servizio di TRASPORTO AGEVOLATO con il seguente mezzo:

Autovettura causa disagio per il trasporto

Ambulanza

Per il Giorno _____ alle ore _____

Per i giorni dal _____ al _____

Il sottoscritto richiedente si impegna al pagamento della quota a proprio carico nei modi e nei tempi stabiliti dalla CRI.

N.B. I dati raccolti nella presente domanda saranno utilizzati al fine dell'erogazione del servizio in oggetto e trattati ai sensi della Legge n. 675/96 (Legge sulla privacy).

Parona lì _____

Firma

Causa impossibilità del dichiarante a firmare a tal fine l'istanza viene sottoscritta, per conto del

richiedente, dal Sig. _____

_____ nato a _____ il _____

residente in _____ Via _____ tel. _____

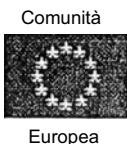
In qualità di _____

Firma
(per conto del richiedente)

spazio riservato alla Segreteria CRI

N° bolla di viaggio

COMUNE DI PARONA



Provincia di Pavia

DOMANDA DI TRASPORTO AGEVOLATO PER UTILIZZO DI SERVIZI SANITARI DA SVOLGERSI PRESSO STRUTTURE SANITARIE POSTE AL DI FUORI DEL TERRITORIO COMUNALE

Spett.le Comune di Parona
Spett.le Croce Rossa Italiana Comitato Locale di Mortara

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente in Parona Via _____

C.F. _____ Tel. _____

CHIEDE

Ai sensi della specifica Convenzione sottoscritta tra il COMUNE DI PARONA e la CRI DI MORTARA, di potersi avvalere del Servizio di TRASPORTO AGEVOLATO con il seguente mezzo:

Autovettura

Ambulanza

Per il Giorno _____ alle ore _____

Per recarsi presso _____

Per la seguente motivazione: _____

Eventuale numero di terapie da effettuare: _____

DICHIARA

Di essere persona disagiata sprovvista di mezzi propri di trasporto

Di non essere in grado di utilizzare il proprio mezzo di trasporto per:

Di essere _____

Il sottoscritto richiedente si impegna al pagamento della quota a proprio carico nei modi e nei tempi stabiliti dalla CRI.

N.B. I dati raccolti nella presente domanda saranno utilizzati al fine dell'erogazione del servizio in oggetto e trattati ai sensi della Legge n. 675/96 (Legge sulla privacy).

Parona li _____

Firma

Il dichiarante dichiara di essere impossibilitato a firmare perché:

A tal fine l'istanza viene sottoscritta, per conto del richiedente, dal Sig. _____

_____ nato a _____ il _____

residente in _____ Via _____ tel. _____

In qualità di _____

Firma

(per conto del richiedente)

spazio riservato alla Segreteria CRI

N° bolla di viaggio

CONVENZIONE TRA IL COMUNE DI PARONA

E

LA CROCE ROSSA ITALIANA

PER L'ISTITUZIONE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO DI PERSONE PRIVE DI MEZZI PROPRI

Tra il COMUNE di PARONA con sede in PI
rappresentato per il presente ano dal Responsabile del procedimento Sig
E

La CROCE ROSSA ITALIANA Comitato Locale di Mortara con sede in Viale Capettini, 22- Cod. Fis. N° 01906810583 rappresentata in questo atto dal Sig. Giorgio VILLA nella sua veste di Presidente del Comitato Locale di Mortara nominato con O.C. N. 1015 del 18/10/2005 del Commissario Straordinario

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

ARTICOLO 1

La CRI si impegna a trasportare persone disagiate, residenti nel comune di PARONA, che non riescono a raggiungere gli Ospedali delle città limitrofe o le strutture convenzionate ASL con i propri mezzi per visite di carattere sanitario per tutti i giorni della settimana

ARTICOLO 2

Il servizio viene attivato dalla telefonata dell'utente al numero di telefono della Croce Rossa, che verrà pubblicizzato, almeno due giorni prima della data fissata per la visita

ARTICOLO 3

Gli utenti saliranno su un mezzo CRI adeguato, dalla propria abitazione o in luogo concordato con l'utente stesso. Gli stessi verranno portati all'interno dell'Ospedale o dell'ambulatorio e riportati alla propria abitazione.

ARTICOLO 4

A fronte del suddetto servizio, la CRI di Mortara fatturerà mensilmente all'interessato gli importi pattuiti e desumibili dalla seguente tabella

LUOGO Tariffa	AMBULANZA		AUTOVETTURA	
	Piena	Ridotta	Piena	Ridotta
Mortara	29	3	19	2
Vigevano	48	5	31	3
Pavia	104	10	68	7
Mede	59	6	38	4
Novara	60	6	39	4

Il rimanente di detti importi verrà parimenti fatturato, con cadenza mensile al Comune di Parona. Le tariffe sono comprensive di un fermo macchina di 60 minuti per le autovetture e di 30 minuti per le autoambulanze. Per eventuali fermi aggiuntivi occorre prevedere Euro 10,00 per l'ambulanza ed Euro 5,00 per le autovetture ogni 30 minuti. Per i servizi non inclusi in tale, verrà contattata direttamente la Croce Rossa per autorizzare il servizio stesso.

Il pagamento della fattura avverrà a 60 giorni D.F. tramite bonifico bancario (Banco Intesa ABI 03069 CAB 56070 c/c 1954)

ARTICOLO 5

La presente convenzione ha una durata prevista dal

ARTICOLO 6

Ogni controversia relativa all'interpretazione ed esecuzione di questa convenzione sarà affidata alla soluzione di un collegio arbitrale di tre arbitri, di cui uno nominato dal comune, il secondo dalla CRI ed il terzo dal tribunale di Vigevano