

REGOLAMENTO PER L'UTILIZZO DEGLI AUTOVEICOLI ATTREZZATI E NON DI PROPRIETÀ O NELLA  
DISPONIBILITÀ DELL'AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA ASP FROSINONE  
(Deliberazione del Consiglio di Amministrazione dell'ASP Frosinone n. 79 del 15/12/2021)

ART. 1 OGGETTO DEL REGOLAMENTO

Il presente Regolamento disciplina l'uso degli autoveicoli attrezzati e non, di proprietà o nella disponibilità dell'Azienda Pubblica di Servizi alla Persona "ASP Frosinone", da parte di privati, Associazioni ed Enti che svolgono attività sociali, culturali, di volontariato ed in generale da parte di coloro dimostrino di avere una comprovata necessità di carattere sociale, assistenziale o sanitaria.

ART. 2 MODALITÀ DI ESECUZIONE DELL'USO

L'uso degli autoveicoli di proprietà o nella disponibilità dell'ASP Frosinone, è concesso ai soggetti di cui al precedente art. 1, previa richiesta da trasmettere a mezzo PEC o mail da inviare a [aspfrosinone@pec.it](mailto:aspfrosinone@pec.it) o [info@aspfrosinone.it](mailto:info@aspfrosinone.it) con la quale indicare le motivazioni per l'utilizzo, il percorso, il numero delle persone da trasportare, l'eventuale disabilità della persona da trasportare, il nominativo del conducente e dell'eventuale accompagnatore laddove richiesto, gli orari presunti di partenza e di ritorno.

L'autorizzazione è valutata e rilasciata, a mezzo PEC/mail, da parte del Direttore Generale dell'ASP Frosinone, sentito il parere del Presidente, previo accertamento della disponibilità dell'automezzo e della correttezza della richiesta e riporterà la dicitura **RILEVANTE** o **NON RILEVANTE** al fine dell'applicazione del rimborso di cui all'art. 7 del presente Regolamento.

L'autorizzazione, deve essere tenuta sempre all'interno dell'automezzo a disposizione per eventuali controlli.

ART. 3 AVVERTENZE SUL TRASPORTO

La richiesta per l'utilizzo dell'autoveicolo va inoltrata almeno 5 gg. prima della data di effettivo utilizzo e deve fare riferimento ad orari o giorni liberi da utilizzi già preesistenti o programmati (allo scopo è predisposto a cura della Direzione dell'ASP Frosinone uno specifico Registro/calendario con l'indicazione delle ore e/o dei giorni già impegnati).

L'autoveicolo dovrà essere utilizzato nell'assoluto rispetto delle norme vigenti in materia di uso e destinazione dello stesso contenute nel D.L. 285/92 e successive modificazioni (nuovo codice della strada) ivi comprese, da ultimo, le norme contenute all'art. 1 del D.L. 10 settembre 2021, n. 121 recante "Disposizioni urgenti per la sicurezza della circolazione dei veicoli e di specifiche categorie

di utenti".

Eventuali violazioni saranno imputate esclusivamente a carico del soggetto privato, dell'Associazione o Ente che ha in uso l'autoveicolo nel momento in cui risulta accertata la violazione.

#### ART. 4 CONTROLLO

Un incaricato della Direzione generale dell'ASP Frosinone provvederà, al momento della riconsegna del veicolo, ad una verifica dello stato dell'autoveicolo, delle attrezzature in dotazione, segnalando gli eventuali danni provocati in una apposita scheda di rapporto che verrà compilata alla fine dell'uso dell'autoveicolo. Gli eventuali danni rilevati dovranno essere prontamente contestati al conducente l'autoveicolo. Se ciò non fosse possibile la contestazione potrà essere effettuata anche successivamente.

Le riparazioni degli eventuali danni o quanto rilevato nel rapporto, sarà imputata a carico del soggetto privato, dell'Associazione od Ente, che aveva in uso il mezzo.

L'autoveicolo verrà consegnato a serbatoio pieno e dovrà essere restituito con la stessa dotazione di carburante. L'utilizzatore si impegna a consegnare il mezzo sanificato e pulito, le spese di sanificazione, anche nel rispetto delle procedure anti-Covid 19 sono a completo carico dell'utilizzatore. Le spese relative a danneggiamenti arrecati a terzi saranno completamente a carico del soggetto privato, dell'Associazione o Ente che aveva in carico l'autoveicolo al momento del danno.

#### ART. 5 MODALITÀ DI UTILIZZO

Il soggetto privato, l'Associazione o l'Ente utilizzatore dovrà custodire e conservare l'autoveicolo con diligenza ed è tenuto a garantire che lo stesso venga utilizzato esclusivamente e solamente dai medesimi; non potranno cederlo ad altri e/o permetterne l'utilizzo in assenza di una preventiva autorizzazione da parte della Direzione Generale dell'ASP Frosinone.

Al momento della richiesta, il soggetto privato, il responsabile dell'Associazione o dell'Ente richiedente allegherà una dichiarazione con la quale si impegna ad assumersi ogni responsabilità per qualsiasi danno provocato al veicolo e per eventuali danni a persone o cose verificatesi a seguito del trasporto effettuato. A tal fine il soggetto sottoscrittore solleva l'Amministrazione dell'Azienda Pubblica di Servizi alla Persona ASP Frosinone, dalla responsabilità solidale, prevista dall'Art. 2054 del Codice Civile che pertanto resta ad esclusivo carico del conducente del veicolo e del soggetto richiedente.

I soggetti privati, le Associazioni e le Istituzioni che usufruiranno degli autoveicoli di proprietà o nella disponibilità dell'ASP Frosinone, dovranno comunicare preventivamente il nome o i nomi degli autisti incaricati (e dell'accompagnatore laddove previsto) della guida dell'autoveicolo che dovranno essere in possesso dei requisiti previsti. L'autista dovrà avere una sua copertura assicurativa personale (non essendo coperto dall'Amministrazione dell'ASP Frosinone) che dovrà esibire al momento della richiesta dell'automezzo. L'autista durante l'uso del mezzo sarà in possesso di un foglio di marcia rilasciato dalla Direzione dell'ASP Frosinone da riconsegnare debitamente compilato e sottoscritto all'atto della riconsegna dell'autoveicolo.

Le chiavi verranno consegnate al soggetto privato, Presidente dell'Associazione/Ente o suo delegato che, sotto la sua propria responsabilità civile, con gli estremi di un documento (patente in corso di validità) firmerà la presa in consegna delle chiavi.

È fatto divieto a chiunque di riprodurre le chiavi. Le stesse dovranno essere restituite alla fine dell'utilizzo dell'autoveicolo nella mani dell'incaricato individuato dall'ASP Frosinone.

#### ART. 6 ASSICURAZIONE

L'Amministrazione dell'ASP Frosinone garantisce la copertura assicurativa degli autoveicoli attrezzati e non, di proprietà o nella disponibilità dell'Ente, attraverso assicurazione RCA obbligatoria, mentre la copertura del rischio d'infortuni rimane in capo al soggetto privato, dell'Associazione o Ente che ne facciano richiesta di utilizzo.

Qualora dovesse verificarsi un sinistro con conseguenti costi che dovessero riflettersi a carico dell'ASP Frosinone, come incremento di classe di merito o incremento del premio annuo, saranno richiesti i rimborsi al soggetto richiedente, responsabile del sinistro.

#### ART. 7 LIBERALITÀ E RIMBORSO SPESE

L'uso degli autoveicoli attrezzati e non, di proprietà o nella disponibilità dell'ASP Frosinone, di cui all'art. 1 del presente Regolamento prevede il riconoscimento a favore del medesimo Ente di una liberalità oltre al rimborso delle spese effettivamente sostenute.

E' previsto l'uso a carattere gratuito dell'autoveicolo, solo nei casi di riconoscimento dell'utilità pubblica del trasporto da effettuare.

In caso di uso per attività riconosciute istituzionalmente o socialmente non rilevanti, verrà richiesto all'Ente o all'Associazione un rimborso spese pari al costo chilometrico indicato dalle tabelle ACI.

Il soggetto privato, l'Associazione o Ente che vorrà usufruire del mezzo dovrà fare un deposito cauzionale di € 50,00, i quali verranno restituiti se, al momento della consegna del veicolo, non vi



saranno incongruità rispetto ai dettami del presente Regolamento.

#### ART.8 DISPOSIZIONI FINALI

Per quanto non previsto nel presente Regolamento, si applicano le norme del Codice Civile e del Nuovo Codice della strada e successive modifiche ed integrazioni.

MODELLO ISTANZA DI RICHIESTA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nata/o a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) indirizzo \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
dotato di patente nr. \_\_\_\_\_ rilasciata in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e rimessa in allegato

DICHIARA

di aver necessità del mezzo in questione per adempiere ad attività di \_\_\_\_\_  
(*caregiver o altro*) nei confronti di \_\_\_\_\_ (*ospite  
presso la Comunità Alloggio di Ceprano o altro*) per le seguenti motivazioni  
\_\_\_\_\_ il mezzo verrà utilizzato  
per il tragitto da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ con un percorso di circa \_\_\_\_ km. che  
verrà eseguito dalle ore \_\_\_\_:\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_:\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_.

Sul mezzo verrà trasportato oltre al familiare anche \_\_\_\_\_.

Si resta in attesa di formale autorizzazione.

Lì, data

In fede

FOGLIO DI MARCIA E DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nata/o a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) indirizzo \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
dotato di patente nr. \_\_\_\_\_ rilasciata in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e rimessa in allegato,  
formalmente autorizzato dall'ASP Frosinone come da nota allegata, accettando per intero quanto  
previsto nel regolamento di cui alla Del. \_\_\_\_/2021 che ho preso in visione

DICHIARO

di aver ritirato in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_:\_\_\_\_ il veicolo:  
Autoveicolo marca \_\_\_\_\_ modello \_\_\_\_\_  
Targa \_\_\_\_\_ telaio nr \_\_\_\_\_  
e di impegnarmi a non farlo guidare a nessuno diverso dal sottoscritto.

Io sottoscritto/a mi assumo tutte le responsabilità civili e penali derivanti dall'uso dell'automezzo  
comprese le contravvenzioni.

Di aver lasciato un deposito cauzionale di € 50,00.

Estremi del documento di riconoscimento:

Tipo \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
da \_\_\_\_\_

In fede

Da compilare al momento della restituzione:

il veicolo viene restituito in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_:\_\_\_\_.

*Verifica sullo stato dell'autoveicolo*

eventuali danni: \_\_\_\_\_

sanificazione: \_\_\_\_\_

altro: \_\_\_\_\_

per ASP Frosinone

L'utilizzatore