

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____ residente a _____

Via _____ Telefono/cellulare _____

CHIEDE

di poter usufruire del servizio trasporto sociale "TAXI DELLA SOLIDARIETA' "

Specificare il tipo di trasporto:

- Trasporto continuativo o cadenzato** (raggiungimento luoghi di studio, centri di accoglienza diurni, centri di riabilitazione, strutture in cui sottoporsi a visite o a terapie mediche periodiche)
- Trasporto occasionale** (raggiungimento delle strutture in cui sottoporsi a visite mediche non periodiche, ad analisi o esami clinici, o in cui assistere a rappresentazioni culturali e sportive).

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni amministrative e penali previste dagli artt. 75 e 76 D.P.R. 28.12.2000

DICHIARA

Situazione familiare _____

Indicare:

- L'impedimento fisico all'uso dei mezzi di trasporto pubblico _____
- Portatori di handicap - si allega la certificazione dell'handicap da parte del Servizio Sanitario Pubblico _____
- Eventuale accompagnatore _____
- Reddito annuo, si allega il mod. ISEE _____
- Motivi di disagio familiare (indicazione dettagliata) - mancanza di familiari o comprovata impossibilità degli stessi all'accompagnamento) _____
- Necessità del trasporto con carrozzella _____

Per quanto riguarda il servizio di TRASPORTO OCCASIONALE oltre alle informazioni di cui sopra deve essere specificato anche:

1) La data e la destinazione del trasporto richiesto _____

2) Il tempo presunto di permanenza _____

3) Eventuale presenza di accompagnatore _____



Si dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità:

1. di aver preso visione del Regolamento che disciplina il servizio trasporto;
2. di non usufruire di alcun servizio di trasporto pubblico gratuito o a contribuzione;

Il/la sottoscritto/a esprime il consenso al trattamento dei dati personali nel rispetto delle finalità e modalità di cui al D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche.

luogo e data

In fede

N.B. Si prega di scrivere in stampatello e in forma chiara e leggibile

