

ACCOLTA
RESPINTA
Data.....



Comune di Lavena Ponte Tresa
Provincia di Varese

Settore : Servizi alla Persona

**MODULO RICHIESTA
SERVIZIO TRASPORTO SOCIALE**

(dati del richiedente)

Il/La sottoscritto/a,.....nato/a a.....
il.....residente nel Comune di Lavena Ponte Tresa, in via.....
n°.....Tel.....

CHIEDE

Di usufruire del SERVIZIO TRASPORTO SOCIALE in quanto appartenente alla seguente categoria :

(indicare la categoria di appartenenza)

Anziano, titolare di pensione di anzianità o vecchiaia, senza disponibilità di auto propria impossibilitato ad usufruire di mezzi di trasporto pubblici e privati ;
 Persona diversamente abile, con invalidità superiore al 75%, impossibilitato ad usufruire di mezzi di trasporto pubblici e privati ;
 Adulto con temporanea incapacità di spostarsi autonomamente con mezzi pubblici o propri a causa di temporanea immobilizzazione di arti;
 Minore preso in carico dal Servizio Sociale Comunale impossibilitato a usufruire di mezzi di trasporto pubblici e privati.
 Casi di necessità e urgenza disposti d'ufficio

Il sottoscritto necessita di usufruire del seguente mezzo di trasporto :

(indicare modalità trasporto e automezzo)

Automezzo per persone non autosufficienti (con sedia a rotelle)
 Automezzo per persone autosufficienti

Ai fini della determinazione della quota di partecipazione al costo del servizio, si allega attestazione dell'indicatore della situazione economica equivalente (I.S.E.E.), rilasciato in data.....

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze penali derivanti dalle dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, dichiara che i dati indicati sono veritieri e attuali. Dichiara altresì di aver preso visione delle norme regolanti il servizio in oggetto e di attenersi, pena l'esclusione, al rispetto delle medesime, nonché di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003

Firma