

AL COMUNE DI _____

DOMANDA DI AMMISSIBILITA' AL SERVIZIO "TRASPORTO A CHIAMATA"
P.L.U.S. ALES-TERRALBA

Il sottoscritto/a
nato/a....., il.....
residente in, Via/Vico/P.zza, CAP,
domiciliato in, Via/Vico/P.zza, CAP,
Telefono, Cellulare
Codice Fiscale

CHE AGISCE

☐ Per se medesimo/a

☐ Ovvero per il/la Sig. _____ :

Cognome e Nome.....
nato/a....., il.....
residente in, Via/Vico/P.zza, CAP,
domiciliato in, Via/Vico/P.zza, CAP,
Telefono, Cellulare
Codice Fiscale

CHIEDE

Di essere autorizzato/a ad usufruire del Servizio "Trasporto a chiamata" in quanto:

☐ Anziano/a ultrasessantacinquenne

☐ Disabile

☐ Persona in situazione di particolare fragilità

Consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- **Di essere in possesso di uno o più requisiti prioritari di accesso al Servizio "Trasporto a chiamata" (in tal caso si allega copia del verbale o altra certificazione medica):**

☐ Anziano/a ultrasessantacinquenne, con riconoscimento della condizione di Invalidità civile pari al 100% o percentuale inferiore se sussiste compromissione della mobilità fisica, o affette da momentanea patologia invalidante;

- ☐ Disabile certificato ai sensi delle vigenti normative (L.104/92 art. 3 comma 3);
- ☐ Minore disabile che necessita di raggiungere strutture riabilitative non globali.

- Che il proprio nucleo familiare è così composto:

N°	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Professione	Rapporto di Parentela
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

- Che la situazione reddituale del proprio nucleo familiare è la seguente:

Attestazione ISEE € _____ Redditi anno _____

- Che il referente autorizzato ad accoglierlo/a al termine del servizio è:

Cognome _____ Nome _____ Parentela _____

Indirizzo _____ Tel. Cell. _____

- Di autorizzare la ditta a lasciarlo/a solo presso il proprio domicilio al termine del servizio.
- Di autorizzare la ditta ad accompagnarlo/a presso domicilio diverso da quello abituale.
- Di essere impossibilitato/a ad utilizzare mezzi pubblici di trasporto.
- Di essere privo/a di figure parentali o di buon vicinato in grado di provvedere al servizio di trasporto.
- Di impegnarsi a comunicare qualsiasi variazione in merito a quanto su dichiarato.

Si allega alla presente la seguente documentazione del destinatario del servizio:

- Copia della carta d'identità in corso di validità;
- Copia della tessera sanitaria;
- Copia della Attestazione ISEE riferita agli ultimi redditi;
- Copia di verbali e/o di certificazioni sanitarie attestanti la disabilità

Ai sensi di quanto previsto dalla normativa vigente in materia di tutela dei dati personali, si precisa che la fornitura delle informazioni richieste è finalizzata allo svolgimento del servizio di "Trasporto a chiamata".

I dati personali in argomento sono oggetto di trattamenti - nel rispetto delle misure di sicurezza di cui agli articoli 31 e seguenti del D.lgs. n. 196 del 2003. Il conferimento dei dati è necessario per poter essere accreditati alla fruizione del servizio stesso.

Data _____

Firma
