

AL SINDACO
DEL COMUNE DI
SANT'EGIDIO ALLA VIBRATA

OGGETTO: **Richiesta servizio di trasporto per persone disabili o in situazione di particolare, necessita'**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____, provincia di _____ il _____ e
residente a _____ in Via _____ n. _____
tel. _____ CF _____

C H I E D E

di poter usufruire del servizio di trasporto riservato alle persone disabili o in situazioni di particolare
necessità per servizi di

- trasporto continuativo (indicare i giorni della settimana e le ore)

tragitto del trasporto: da _____ a _____

_____ ;

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ ;

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ ;

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ ;

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ ;

- trasporto saltuario (indicare il giorno specifico e le ore)

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ ;

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ ;

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ .

Il/La sottoscritto/a consapevole, ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 del DPR 445/2000 delle
responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere
eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la non veridicità della
dichiarazione comporta la decadenza del beneficio,

DICHIARA

che il proprio nucleo familiare è così composto:

cognome e nome _____ , nato/a a _____
_____ il _____ , relazione di parentela _____;

cognome e nome _____ , nato/a a _____
_____ il _____ , relazione di parentela _____;

cognome e nome _____ , nato/a a _____
_____ il _____ , relazione di parentela _____;

cognome e nome _____ , nato/a a _____
_____ il _____ , relazione di parentela _____;

di essere in possesso della certificazione di cui all'art. 3, comma 3 della Legge 104/1992 (handicap in situazione di gravità);

di percepire indennità di accompagnamento;

di declinare l'amministrazione Comunale da ogni responsabilità per eventi che dovessero verificarsi durante il tragitto compiuto con l'autovettura assegnata ai Servizi Sociali.

ALLEGA alla presente domanda:

- la dichiarazione sostitutiva delle condizioni economiche del proprio nucleo familiare;
- attestazione ISEE valida fino al _____ ;
- fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.

Ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. 196/2003, i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Sant'Egidio alla Vibrata, li _____

Firma del dichiarante
