

ALLEGATO A)

**All'Ufficio di Piano
Ambito territoriale S4
Comune di Pontecagnano Faiano
Via M. Alfani n. 60
c.a.p. 84098 (SA)**

OGGETTO: richiesta di partecipazione al servizio di Trasporto sociale anziani / disabili

Il /La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

C.F. _____

residente a _____

via _____ tel./cell. _____

CHIEDE

Per se _____

Per ___ I ___ sig. _____

nato/a a _____ il _____

C.F. _____

residente a _____

via _____ tel./cell. _____

di usufruire del servizio di Trasporto sociale anziani e disabili per il seguente intervento:

Nei seguenti giorni: lunedì – martedì – mercoledì- giovedì – venerdì - sabato

Con partenza da _____ **ore** _____

Durata prestazione : ore _____

Periodo dal _____ **al** _____

A tal fine, il/la sottoscritto/a ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali prevista dall'art. 76 del medesimo DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni ivi indicate,

DICHIARA

Che il richiedente ha difficoltà a servizi di mezzi pubblici;
che il richiedente non ha una rete familiare di supporto;
che il richiedente necessita di un accompagnatore;
che il richiedente necessita/ o si muove in carrozzina;

allega alla presente:

- a) certificazione relativa alla diagnosi funzionale rilasciata dalla struttura dell'Azienda Sanitaria Locale che ha in carico l'utente e/o copia della certificazione medico-specialistica attestante l'invalidità e/o le cure mediche programmate;
- b) attestazione I.S.E.E. del nucleo familiare ed attestazione I.S.E. del soggetto richiedente (sarà tenuto in considerazione il valore di maggiore favore per l'utente);
- c) fotocopia documento d'identità del richiedente.

li, _____

In Fede

Il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.lgs.vo 196/03 e s.m.i. e autorizza il Piano di Zona dell'Ambito S4 al trattamento ed elaborazione dei dati forniti per finalità statistiche e gestionali anche mediante l'ausilio di procedure informatizzate, nel rispetto della sicurezza e riservatezza necessarie.

li, _____

In Fede
