

Al Comune di Cermenate

Servizi Sociali

DOMANDA PER SERVIZIO DI TRASPORTO SOCIALE

Il sottoscritto/a _____ nato/a il _____ residente in Cermenate

Via _____ tel. _____

CHIEDE

⑥ Per sé stesso/a

⑥ in qualità di _____ del Sig./Sig.ra _____ nato/a il _____
residente in Cermenate

Via _____ n. _____ tel. _____

l'attivazione del servizio di accompagnamento da Cermenate via _____ a

_____ - Via _____, per la

seguente data/periodo: _____, precisando di dover essere sul luogo di
destinazione richiesto alle ore _____.

Il servizio di accompagnamento viene richiesto per l'effettuazione di _____
_____.

Utente autosufficiente SI NO

Con accompagnatore SI NO

Dichiara di essere a conoscenza delle modalità di fruizione del servizio e delle relative tariffe stabilite dall'Amministrazione Comunale con proprio atto deliberativo nr. 70 del 23/05/15, e di impegnarsi – ove la richiesta venga accolta – al pagamento della somma dovuta.

Allega:

- copia documento d'identità della persona da trasportare;
- attestazione ISEE in corso di validità;
- ricevuta avvenuta presentazione richiesta attestazione ISEE;
- copia verbale di invalidità civile

Cermenate, li

Il/La richiedente _____

NOTA INFORMATIVA

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/03 "Codice in materia di trattamento dei dati personali", si informa che il trattamento dei dati personali forniti è necessario per l'ammissione dell'alunno/a al servizio di ristorazione scolastica. I dati verranno comunicati solo per le finalità strettamente necessarie all'effettuazione del servizio richiesto. Le finalità del trattamento sono di rilevante interesse pubblico ai sensi del D. Lgs. 196/03, art. 73. Il "titolare" del trattamento è il Comune di Cermenate, nella persona del Sindaco pro-tempore ed il "Responsabile" è il Responsabile dell'Area Affari Generali. Ai sensi dell'art. 7 del medesimo decreto l'interessato ha il diritto ad avere conferma dell'esistenza di dati che lo riguardano, a modificarli e, per motivi legittimi, a cancellarli o opporsi al loro trattamento.

Riservato all'Ufficio - N. Cronologico domanda: _____

- data di presentazione: _____

Trasmissione a mezzo fax all'AUSER al n. 031 7090506

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO: