

**DOMANDA PER SERVIZIO DI TRASPORTO SOCIALE**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ residente in Cermanate

Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

⑥ Per sé stesso/a

⑥ in qualità di \_\_\_\_\_ del Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
residente in Cermanate

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

l'attivazione del servizio di accompagnamento da Cermanate 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

Cermanate, 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 Cermanate, 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:**

- data presentazione domanda: \_\_\_\_\_
- ammissione : ☐ sì ☐ no visto dell'A.S. \_\_\_\_\_
- tipologia del trasporto: ☐ mezzo comunale ☐ AUSER
- tariffa: \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ (comunicato all'utente)