

|   |  |  |
|---|--|--|
|  | <b>Amministrazione destinataria</b><br><b>Comune di Rosà</b><br><br><b>Ufficio destinatario</b><br><b>Ufficio Servizi Sociali e Servizi Scolastici</b> |  |
|---|--|--|

## Domanda di accesso al servizio di trasporto per anziani e disabili

| Il sottoscritto    |                |                             |                               |                |
|--------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------|----------------|
| Cognome            |                | Nome                        |                               | Codice Fiscale |
|                    |                |                             |                               |                |
| Data di nascita    | Sesso          | Luogo di nascita            |                               | Cittadinanza   |
|                    |                |                             |                               |                |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |                |
|                    |                |                             |                               |                |

### CHIEDE

l'accesso al servizio di trasporto per anziani e disabili

|                       |                                      |                 |                  |              |                |
|-----------------------|--------------------------------------|-----------------|------------------|--------------|----------------|
| <input type="radio"/> | per sè stesso                        |                 |                  |              |                |
| <input type="radio"/> | per il seguente familiare o tutelato |                 |                  |              |                |
|                       | Cognome                              |                 | Nome             |              | Codice Fiscale |
|                       |                                      |                 |                  |              |                |
|                       | Sesso                                | Data di nascita | Luogo di nascita | Cittadinanza |                |
|                       |                                      |                 |                  |              |                |
|                       | In qualità di (*)                    |                 |                  |              |                |
|                       |                                      |                 |                  |              |                |

*In qualità di (\*)*:

amministratore di sostegno, curatore, esercente responsabilità genitoriale, familiare, tutore legale

| attualmente residente in |        |           |        |         |       |         |                          |     |  |
|--------------------------|--------|-----------|--------|---------|-------|---------|--------------------------|-----|--|
| Provincia                | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC                      | CAP |  |
|                          |        |           |        |         |       |         | <input type="checkbox"/> |     |  |

  

| con destinazione |        |           |        |         |       |         |                          |     |  |
|------------------|--------|-----------|--------|---------|-------|---------|--------------------------|-----|--|
| Provincia        | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC                      | CAP |  |
|                  |        |           |        |         |       |         | <input type="checkbox"/> |     |  |

**per il periodo**

| Periodo                                  | Dal giorno | Dalle ore | Al giorno | Alle ore |
|--|------------|-----------|-----------|----------|
| <input type="radio"/> singolo o multiplo |            |           |           |          |
|  |            |           |           |          |
|  |            |           |           |          |
|  |            |           |           |          |
|  |            |           |           |          |

| Periodo  | Dal giorno   | Al giorno                |                          |  |   |                          |                          |                          |           |           |          |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |  |  |  |
|--|--|--------------------------|--------------------------|--|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------|-----------|----------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--|--|
| <input type="radio"/> ricorrente (*)   |  |                          |                          |  |   |                          |                          |                          |           |           |          |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |  |  |  |
|  | <table border="1"> <thead> <tr> <th>Ricorrenza</th> <th>Lun</th> <th>Mar</th> <th>Mer</th> <th>Gio</th> <th>Ven</th> <th>Sab</th> <th>Dom</th> <th>Dalle ore</th> <th>Alle ore</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <input type="radio"/> settimanale<br/>                     ogni:<br/>                     settimane                 </td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | Ricorrenza               | Lun                      | Mar                                    | Mer   | Gio                      | Ven                      | Sab                      | Dom       | Dalle ore | Alle ore | <input type="radio"/> settimanale<br>ogni:<br>settimane | <input type="checkbox"/> |  |  |  |
|  | Ricorrenza   | Lun                      | Mar                      | Mer                                    | Gio   | Ven                      | Sab                      | Dom                      | Dalle ore | Alle ore  |          |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |  |  |  |
|  | <input type="radio"/> settimanale<br>ogni:<br>settimane  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |           |           |          |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |  |  |  |
|  | <table border="1"> <thead> <tr> <th>Ricorrenza</th> <th>Dalle ore</th> <th>Alle ore</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <input type="radio"/> mensile<br/>                     ogni giorno:                 </td> <td colspan="2">ogni: mesi</td> </tr> </tbody> </table>  | Ricorrenza               | Dalle ore                | Alle ore                               | <input type="radio"/> mensile<br>ogni giorno: | ogni: mesi               |                          |                          |           |           |          |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |  |  |  |
| Ricorrenza   | Dalle ore  | Alle ore                 |                          |  |   |                          |                          |                          |           |           |          |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |  |  |  |
| <input type="radio"/> mensile<br>ogni giorno:  | ogni: mesi   |                          |                          |  |   |                          |                          |                          |           |           |          |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |  |  |  |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>Ricorrenza</th> <th>Dalle ore</th> <th>Alle ore</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <input type="radio"/> mensile<br/>                     ogni:                 </td> <td colspan="2">di ogni mesi</td> </tr> </tbody> </table> | Ricorrenza   | Dalle ore                | Alle ore                 | <input type="radio"/> mensile<br>ogni: | di ogni mesi                                  |                          |                          |                          |           |           |          |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |  |  |  |
| Ricorrenza   | Dalle ore  | Alle ore                 |                          |  |   |                          |                          |                          |           |           |          |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |  |  |  |
| <input type="radio"/> mensile<br>ogni:   | di ogni mesi   |                          |                          |  |   |                          |                          |                          |           |           |          |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |  |  |  |

| Periodo   |
|---|
| <input type="radio"/> altro periodo (specificare) |

Esempi di compilazione per periodo ricorrente (\*):  
 esempio ricorrenza settimanale: "ogni 2 settimane **Mar** dalle ore 17:00 alle ore 22:00"  
 esempio ricorrenza mensile: "ogni giorno 5 ogni 3 mesi dalle ore 17:00 alle ore 22:00"  
 esempio ricorrenza mensile: "ogni **primo lunedì** di ogni 2 mesi dalle ore 17:00 alle ore 22:00"

**per il seguente motivo**

| Motivazione |
|-------------|
|             |

**Eventuali annotazioni**

|  |
|--|
|  |
|--|

### Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia dell'attestazione ISEE  |
| <input type="checkbox"/>            | copia della documentazione medica ed eventuale verbale di invalidità civile                             |
| <input type="checkbox"/>            | copia del documento di identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati (specificare)  |

### Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

|       |      |                |
|-------|------|----------------|
| Rosà  |      |                |
| Luogo | Data | Il dichiarante |