

**AL SINDACO del
COMUNE DI CODOGNE' (TV)**

RICHIESTA PER L'ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO

(ai sensi del “ Regolamento per il trasporto di persone anziane, disabili e in situazione di particolare fragilità”)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____, C.F. _____

residente a _____ in via _____, n. _____

Telefono _____ cellulare _____

CHIEDE

di poter usufruire del servizio di trasporto:

per sé

per altro familiare: Sig./ Sig.ra _____, nato/a a _____

il _____, C.F. _____

residente a Codogné in via _____, n. _____

Telefono _____ cellulare _____

DICHIARA

- di far parte di un nucleo familiare sprovvisto di idoneo mezzo di trasporto;
- di essere nella seguente condizione
 - persona anziana
 - persona diversamente abile
 - persona in situazione di particolare fragilità
- di essere a conoscenza che il costo del servizio posto a carico dell'utente è secondo l'allegato E della delibera di G.C. N. 35 del 02.03.2020.
- di allegare fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, il/la sottoscritto/a _____
previamente informato/a dal personale del Comune, acconsente al trattamento dei dati personali:

Propri

Della persona per la quale si è autorizzati alla firma in qualità di:

- genitore esercente la potestà;
- familiare
- legale rappresentante
- altro _____

Codognè, li _____

Firma del Richiedente
