



COMUNE DI SENNORI

PROVINCIA DI SASSARI

☎ 079/3049061 – FAX 079/43049245 - PEC protocollo.sennori@pec.comunas.it

Al Comune di Sennori
Ufficio Servizi Sociali
Via B. Sassari 13
07036 Sennori

Oggetto: Richiesta Servizio Trasporto verso Centri Riabilitativi .

- Rinnovo
- Nuova richiesta

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il ____/____/____

a _____ (Prov. _____) e residente nel Comune di Sennori

in Via//Località _____ n. _____

tel. _____ e_mail _____

C.F. _____

Eventuale domicilio: Via/Loc. _____ n. _____
(*compilare solo se diverso dalla residenza*)

cittadino italiano o di uno Stato appartenente all'Unione Europea **oppure**

cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea e possiedo il permesso di soggiorno o il permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo ai sensi del D.Lgs 286/98 (da esibire in copia al momento della presentazione della domanda. In caso di permesso di soggiorno scaduto è ammissibile presentare la domanda di assegnazione orti qualora sia stata fatta domanda di rinnovo.)

in qualità di

beneficiario diretto del servizio

esercente la responsabilità genitoriale

esercente tutela o procura (art. 1704 del C.C.) sulla persona trasportata sopra indicata

familiare di riferimento (specificare es. figlio/coniuge/fratello/genitore..) _____

personale addetto alla cura ed assistenza della persona trasportata (specificare es. badante, operatore casa riposo..) _____

altro (specificare) _____

CHIEDE

L'ACCESSO AL SERVIZIO TRASPORTO VERSO STRUTTURE SANITARIE RIABILITATIVE

a favore di:

(nome e cognome) _____ nato/a il ____/____/____

- reiterata inosservanza delle norme di comportamento;
- reiterata inosservanza del piano terapeutico/riabilitativo (più del 20% di assenze mensili)

6. Il servizio di trasporto comunale è rivolto esclusivamente ai residenti nel comune di Sennori.

DICHIARA infine:

- che quanto espresso nella presente istanza è vero e documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti;
- di essere consapevole delle responsabilità penali per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi della L.445 del 2000;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione che intervenga relativamente alla situazione dichiarata nella presente domanda;

Sennori, _____

Firma del richiedente

ALLEGA ALL'ISTANZA, a pena di esclusione:

- documento di identità valido (copia fronte retro);
- eventuale certificazione attestante la disabilità/invalidità recante l'attestazione della necessità di ausili per il trasporto o di accompagnatore;
- Per i cittadini stranieri extracomunitari: copia del titolo di soggiorno che attesti il possesso dei requisiti
- Informativa privacy datata e firmata