

Al Comune di Paullo

Codice ISTAT 015169

Ufficio destinatario

Domanda di accesso al servizio di trasporto per anziani e disabili

Il sottoscritto														
Cognome					Nome	Codice			ce Fiscale					
Data di nascita				Sesso (M/F)	Luogo di nascit	а	Cit			ittadinanza				
Telef	ono casa		Telef	ono cellulare	1	Posta elettronica ordinaria	osta elettronica ordinaria Posta elet			ttronica certificata (domicilio digitale)				
l'oo	CHIEDE 'accesso al servizio di trasporto per anziani e disabili													
per sè stesso														
H														
Ш	per il seguente familiare o tutelato													
	In qualità di (*)													
	Compan				Nama		leu			lias Ciasala				
	Cognome				Nome				Codice Fiscale					
	Data di			C (M)	(F)			0:44						
	Data di	nascita		Sesso (M/	F) Luogo di	nascita		Citt	Cittadinanza					
	alità di		.:4	- f::: t										
		ercente potestà ger		e, ramiliare, tu	tore legale									
		ente residente	in											
Provi	ncia	Comune			Indirizzo		Civico	Barrato	о <u>Г</u>	Piano				
☐ tale trasporto è da effettuarsi in questo periodo singolo														
Press		aoporto o da	011011	idaror iii q	acoto pori									
Data Giorn			Siorno			Dalle ore			Alle ore					
Dutu Oil			Jionio			54.00								
							+							
	tale t	rasporto è da	effett	uarsi in di	uesto neri	odo singolo								
Press		aoporto o au			accto pon									
Data Giorno						Dalle ore	Dalle ore			Alle ore				

☐ tale trasporto è da effettuarsi in questo periodo singolo													
Presso													
Data Giorno		Dall	ore		Alle ore								
caratteristiche del trasporto													
Caratteristiche del trasporto													
necessita di mezzo adatto al trasporto in carrozzina													
necessita di accompagnatore													
trasporto extraurbano													
Eventuali annotazioni													
		Elenc	o degli allegati										
		gati richiesti in fase d	li presentazione della pratica ed el	lencati sul po	ortale)								
copia del documento d'identità													
(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)													
altri allegati (specificare)													
	(ai sen	I SENSO Al trati nsi del Regolamento	amento dei dati persor comunitario 27/04/2016, n. 2016/	1 alı /679)									
☐ dichiaro di aver preso					iti pubblicata sul sito internet								
· ·					azioni trasmesse all'atto della								
					aricata quale responsabile del								
trattamento.													
Paullo													
Luogo			Data		Il dichiarante								