

Domanda di accesso al servizio di trasporto sociale con accompagnamento in favore di persone anziane e svantaggiate con necessità di effettuare cure termali impossibilitati a raggiungere i luoghi di cura e benessere residenti nel Comune di Vibo Valentia.
Delibera di Giunta Comunale n. 225 del 22 settembre 2014 – Progetto “BENESSERE TERMALE 2014” .

**Al sig. Sindaco del
Comune di Vibo Valentia**

..l.. sottoscritt. nat.... a.....Prov (.....)
il...../...../...../ residente a.....via.....n...
domiciliato a..... in via.....n...
telefono n...../..... cell. n.....

CHIEDE

di poter usufruire del Servizio di trasporto di cui al progetto “Benessere Termale 2014”

...l... sottoscritt.... consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci, e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del citato D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Di aver preso atto dell'avviso pubblico e di accettarne le condizioni.

- Di non usufruire di interventi pubblici di natura uguale a quelli richiesti ovvero di usufruire dei seguenti interventi
- Che le proprie condizioni di salute sono tali da poter essere trasportato con mezzo non a carattere sanitario (ambulanza)
- Che il reddito del proprio nucleo, ammonta ai fini ISEE, con validità per l'anno in corso, a €.....

..l.. sottoscritt... si impegna, inoltre:

1. a rispettare la puntualità e gli orari concordati con gli operatori

2. ad avvertire dell'eventuale disdetta del trasporto programmato entro il giorno precedente l'intervento al n. 0963.599314 o il soggetto Attuatore del Servizio ai numeri 0968-461100 o 349-2653478

..l.. sottoscritt... dichiara di essere informato ai sensi dell'art 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, che i dati riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per tale scopo e ne autorizza il trattamento.

Dichiara, inoltre, di aver preso atto dell'avviso pubblico relativo alla presente richiesta e di accettare le condizioni in esso previste.

Dichiara, inoltre, che le proprie condizioni di salute sono tali da poter essere trasportato con mezzo non a carattere sanitario (ambulanza) e solleva in tal senso il servizio da ogni responsabilità l'Amministrazione Comunale e il gestore del Servizio.

Allega alla presente:

- copia del documento di riconoscimento;
- copia certificazione medica di prescrizione delle cure termali da eseguire;
- Modello ISEE;

FIRMA
