

Al **COMUNE DI BERNAREGGIO**
SPORTELLO ASSISTENZA ALLE
PERSONE ED ALLE FAMIGLIE

Il/La sottoscritto/a _____
tel. _____ residente a Bernareggio in Via _____
in qualità di _____

CHIEDE

di poter usufruire del servizio di trasporto di: andata e ritorno temporaneo
 solo andata continuativo
 solo ritorno

Per sé stesso/a

Per _____
nato a _____ il _____
residente a BERNAREGGIO in Via _____ tel. _____

per recarsi a _____

per _____

a partire dal giorno _____ fino al giorno _____ orario _____

- necessita di mezzo attrezzato per trasporto carrozzine
- necessita di prestito carrozzina
- necessita accompagnatore volontario comunale
- previsto accompagnatore parente (_____)

NOTE _____

Si impegna a dare tempestivamente comunicazione in merito a modifiche, sospensioni ed altre informazioni necessarie all'erogazione del servizio richiesto oltre al pagamento delle tariffe vigenti se dovute; in caso contrario l'ufficio Servizi Sociali si riserva la facoltà di sospendere il servizio stesso.

Esonera l'Amministrazione comunale e le persone autorizzate dall'Ente ad effettuare il servizio di trasporto da ogni responsabilità di qualsiasi genere e natura derivante dal servizio stesso.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.L. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per fini statistici e dà il suo consenso per il trattamento.

Bernareggio, _____

.....
firma