



Comune di Terrassa Padovana

PROVINCIA DI PADOVA

Al Settore Servizi Sociali
del Comune di Terrassa Padovana

Il/La sottoscritto/a _____ codice fiscale _____
nato/a a _____ () il _____ residente
a _____ Cap _____ via _____ n. _____,
telefono _____, email _____
in qualità di _____ (familiare, persona che collabora per l'assistenza,
a.d.s.,)

CHIEDE

di poter attivare il Servizio di TRASPORTO SOCIALE:

Per se stesso/a a favore della persona di seguito indicata

Nome Cognome _____
nato/a a _____ () il _____
codice fiscale _____ residente a _____
Cap _____ via _____ n. _____,
telefono _____, email _____
Domiciliato/a a (solo se diverso dalla residenza) _____ Cap _____
via _____ n. _____, Medico di medicina generale
dott. _____
Indirizzo _____ n. _____

Nel giorno/nei giorni _____ dalle ore _____ alle ore _____

Per il seguente motivo (esami, terapie..)

Ulteriori informazioni

Invalidità si no.....

Familiari conviventi

DICHIARA che

per il Servizio di Trasporto Sociale il valore dell'ISEE in corso di validità, per prestazione sociale agevolata di natura socio sanitaria, del nucleo familiare anagrafico, ricavato dalla Dichiarazione Sostitutiva Unica, allegato alla presente domanda è di € _____.

(Si precisa che in caso di mancata presentazione della dichiarazione ISEE, verrà applicata la tariffa intera)

Dichiara altresì:

di aver preso visione delle informazioni relative al trattamento dei suoi dati personali, rese ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento e autorizza il trattamento di categorie particolari di dati ai sensi dell'art. 9 del Regolamento.

I dati personali raccolti con la presente domanda verranno trattati dal Comune di Terrassa Padovana nel rispetto dei principi del Regolamento Ue n. 2016/679 e del d.lgs. n. 196 del 2003, come successivamente modificato, nonché secondo le modalità, finalità e limiti indicati nel documento informativo disponibile presso l'Ufficio Servizi Sociali, e pubblicato nel sito www.comune.noventa.pd.it

di essere a conoscenza che, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 il beneficiario potrà essere sottoposto al controllo della veridicità delle dichiarazioni sostitutive di certificazioni ed atti di notorietà e sarà tenuto a dimostrare quanto dichiarato. Per l'effettuazione del controllo delle attestazioni ISEE il Comune si avvarrà dell'accesso alla banca dati dell'INPS (Istituto Nazionale della Previdenza Sociale).

Il/La Sottoscritto/a prende atto che la presente richiesta deve essere accertata attraverso un colloquio con l'Assistente Sociale del Comune.

Data

Il richiedente

Si allega copia fotostatica del documento d'identità del documento di identità personale valido.