

Amministrazione destinataria
Comune di Godega di Sant'Urbano

Ufficio destinatario
Ufficio servizi sociali

Domanda di accesso al servizio di trasporto per utenza svantaggiata

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
Cittadinanza		
Residenza		
Provincia	Comune	Indirizzo
Civico	Barrato	Scala
Piano	SNC	CAP
	☐	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria
Posta elettronica certificata		

CHIEDE

il servizio di trasporto per

- ☐ per sè stesso
- ☐ per il seguente familiare o tutelato

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
Cittadinanza		
in qualità di (*)		
Ruolo		

In qualità di (*):
amministratore di sostegno, curatore, esercente responsabilità genitoriale, familiare, tutore legale

tipologia di trasporto

Tipo

☐ saltuario

Giorno	Ore	Luogo

☐ continuativo

Dal	Al	Ore
Luogo		

motivazione del trasporto

Motivo

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Godega di Sant'Urbano

Luogo

Data

il dichiarante