



COMUNE DI MONREALE

(Città Metropolitana di Palermo)

Area 3 – Promozione Sociale e Territoriale

Prot. N. _____

del _____

Al Sig. Sindaco
del Comune di Monreale

OGGETTO: Richiesta fruizione servizio “Progetto Mobilità Garantita”

Il/La sottoscritt.....
nat a il
residente a prov.
via n°.....
codice fiscale e-mail
recapiti telefonici:

In qualità di: **Genitore** (*esercente la potestà*)

Legale Rappresentante/Tutore/Amministratore di sostegno (*così come previsto dal Codice civile, allegando specifico provvedimento o nomina*)

del Sig./ra.....
nat..... a il
codice fiscale
residente a Monreale in.....
domiciliato ai fini dell'erogazione del servizio in via
recapito telefonico.....

utilizza la sedia a rotelle

SI NO

richiede la presenza di accompagnatore dell'Ente

SI NO

necessita di presenza di accompagnatore specializzato

SI NO

richiede la presenza di proprio accompagnatore

SI NO

CHIEDE

la fruizione del servizio "Progetto Mobilità Garantita" per l'accompagnamento a/r presso

.....

sito a in Via n°.....

nei giorni di:

- Lunedì dalle ore _____ alle ore _____
- Martedì dalle ore _____ alle ore _____
- Mercoledì dalle ore _____ alle ore _____
- Giovedì dalle ore _____ alle ore _____
- Venerdì dalle ore _____ alle ore _____
- per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
- per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
- per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

A tal fine allega alla presente:

- fotocopia del verbale Legge 104/92 art. 3;
- fotocopia del verbale di: invalidità civile ovvero riconoscimento di disabilità sensoriale;
- Autorizzazione rilasciata dall'ASP, indicante il Centro di riabilitazione presso il quale saranno effettuate le prestazioni riabilitative in regime semiresidenziale.
- fotocopia del decreto di nomina di tutela, di curatela, di amministrazione di sostegno o altro;
- fotocopia di un documento di identità del richiedente e della persona con disabilità.

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o non corrispondente al vero, ai sensi degli artt. 47, 75 e 76 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000

DICHIARA

- che le copie dei documenti allegati alla presente, sono conformi agli originali;
- di usufruire del rimborso benzina
- di non usufruire del rimborso benzina
- di sollevare il Comune da qualsiasi responsabilità nei confronti dell'accompagnatore familiare

di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016 che i dati personali raccolti e forniti in occasione della presente istanza:

- saranno trattati esclusivamente in funzione e per i fini della richiesta medesima e saranno conservati presso le sedi competenti;
- la comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali;
- l'interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui agli artt. da 15 a 22 del Regolamento Europeo;

Luogo e data

IL RICHIEDENTE

.....

Il/la sottoscritto/a _____, nato a _____ il _____

DELEGA per la presentazione dell' istanza

il/la Sig./ra _____ nato/a _____ il _____

(consegnare copia di un documento di riconoscimento del delegante e del delegato).

Luogo e data _____

Firma del delegante

Il/la richiedente consapevole della decadenza dai benefici e della responsabilità penale in caso di dichiarazione falsa o non corrispondente al vero, ai sensi degli artt. 47, 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

- che le copie dei documenti allegati sono conformi agli originali;
- di prendere atto della seguente informativa sul trattamento dei dati personali: