



DOMANDA SERVIZIO DI TRASPORTO PERSONE FRAGILI RESIDENTI NEL COMUNE DI LAMPORECCHIO



DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE:

Il sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____ nato il _____

a _____ () CF _____ residente a _____

in via/piazza _____ n° _____

tel/cell _____ mail _____

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo D.P.R per le dichiarazioni falsi e dichiarazioni mendaci e consapevole che di ciò che dichiaro potranno essere effettuate verifiche di veridicità

DICHIARO:

- di essere residente nel Comune di Lamporecchio;
- di avere un ISEE < € 25.000,00 (**Allegare copia**) ;
- di possedere almeno una delle seguenti condizioni di fragilità: persone in condizioni di disagio psichico, fisico o economico e/o persone con disabilità, privi di idonea rete familiare di supporto e non in grado di muoversi in modo autonomo per l'impossibilità del soggetto ad utilizzare trasporti pubblici autonomamente, anche per mancanza degli stessi;
- di non aver diritto e/o di non usufruire nelle casistiche di Trasporto sanitario e trasporto per fragilità socio-economica previsti dalla Regione Toscana;

CHIEDO SU RICHIESTA:

Me stesso Medico di Famiglia Assistente sociale (soggetto in carico)

L'ATTIVAZIONE DEL SEGUENTE TRASPORTO/I

- Per visite mediche
- Viaggio cumulativo periodico per commissioni per uffici vari (max 10 km, max 2 volte mese)
- Trasporto per partecipare a iniziative di socializzazione/AFA (max 10 km, max 1 volta settimana)

Autorizzo La P.a. Croce Verde di Lamporecchio al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del DLGS. N.196/2025 del Regolamento EU n.2016/679, per le sole finalità della presente richiesta sia in formato cartaceo che elettronico.

Data e Luogo _____

Firma _____

Allegare : ISEE in corso di validità e documento di riconoscimento