



Comune di Fuscaldo

87024 – Provincia di Cosenza

Via D. Sansoni, 21 – Tel. 0982 859862 – Fax 0982 89592



DOMANDA PER L'ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SOCIALE

Il/La sottoscritto/a

nato/a a, Prov. il/...../.....,

Residente a....., in vian.,

Tel./Cell....., C.F.....

CHIEDE

per sé stesso (maggiore età)

in qualità di genitore/tutore/rappresentante di.,

nato/a ila..... Residente in..... alla
via

C.F.,

di poter usufruire del servizio gratuito di trasporto sociale assistito per sottoporsi a radioterapie, chemioterapie, visite legate alle terapie, eventuali interventi e terapie riabilitative (come fisioterapia e linfo drenaggio) presso le strutture sanitarie pubbliche E/O presso Centri Diurni della provincia di Cosenza

Indirizzo di partenza:.....,

Orario di partenza:.....,

Orario di ritorno:.....

A tal fine dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D. Lgs. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 per chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso, **di rientrare nella seguente categoria:**

- 1) persona disabile con un solo familiare referente;
- 2) persona disabile con solo familiari anziani e/o non automuniti
- 3) persona disabile con familiari impossibilitati al trasporto

Ove ammesso al beneficio, si impegna a:

- 1) Comunicare qualsiasi variazione riguardante la terapia effettuata (data, ora, luogo, eventuale sospensione...)
 - almeno 3 giorni prima,
 - entro le ore 8:00 del giorno stesso **solo per gravi motivi opportunamente certificati;**
- 2) rispettare l'orario di trasporto stabilito, sulla base delle esigenze del servizio stesso e di quelle dell'utente, dal referente incaricato dal servizio

Si allega:

1. certificazione di invalidità,
2. certificato del medico specialista con l'indicazione della durata e del tipo di terapia prescritta per la malattia oncologica,
3. fotocopia del documento d'identità in corso di validità,
4. fotocopia del Codice Fiscale.
5. certificazione isee

Data FIRMA

Si autorizza altresì il trattamento dei propri dati che si svolgerà nel rispetto del Regolamento Europeo Privacy UE/2016/679 c.d GDPR e del Decreto Legislativo n.196/2003 e s.m.i.

Data FIRMA
