

	Amministrazione destinataria Comune di Valmadrera  Ufficio destinatario Ufficio istruzione - sport	
--	--	--

## Domanda di accesso al servizio di trasporto sociale

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

### CHIEDE

di poter usufruire del servizio di trasporto sociale riservato alle persone in stato di specifica necessità

<input type="radio"/>	per sè stesso																								
<input type="radio"/>	per il seguente familiare o tutelato																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Cognome</th> <th>Nome</th> <th>Codice Fiscale</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Data di nascita</td> <td>Sesso</td> <td>Luogo di nascita</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Telefono cellulare</td> <td>Telefono fisso</td> <td>Posta elettronica ordinaria</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3">In qualità di (*)</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> </tr> </tbody> </table>		Cognome	Nome	Codice Fiscale				Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita				Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria				In qualità di (*)					
Cognome	Nome	Codice Fiscale																							
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita																							
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria																							
In qualità di (*)																									

In qualità di (\*):

curatore, esercente responsabilità genitoriale, familiare, tutore legale

Eventuali annotazioni

### Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

### 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)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Valmadrera		
<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>