



Amministrazione destinataria

Comune di Valmadrera

Ufficio destinatario

Servizi sociali

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	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

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

<input type="radio"/>	per sé stesso																								
<input type="radio"/>	per il seguente familiare o tutelato																								
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">Cognome</td> <td colspan="2">Nome</td> <td colspan="2">Codice Fiscale</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Data di nascita</td> <td>Sesso</td> <td colspan="2">Luogo di nascita</td> <td>Cittadinanza</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Telefono cellulare</td> <td colspan="2">Telefono fisso</td> <td colspan="2">Posta elettronica ordinaria</td> </tr> <tr> <td colspan="6">In qualità di (*)</td> </tr> </table>		Cognome		Nome		Codice Fiscale		Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		In qualità di (*)					
Cognome		Nome		Codice Fiscale																					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza																				
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria																					
In qualità di (*)																									

In qualità di (*):

curatore, esercente responsabilità genitoriale, familiare, tutore legale

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 (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)

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.

Valmadrera

Luogo

Data

il dichiarante