

**All'Amministrazione del Comune di Copiano
Assessorato Famiglia e Solidarietà Sociale - Sanità**

Oggetto: Richiesta servizio di trasporto ai sensi del regolamento approvato con delibera consigliare n. del

Il/la sottoscritto/a

residente in via

Dichiara di trovarsi in una delle condizioni (barrare la voce):

- residente a Copiano e non automunito ;
- residente a Copiano e affetto/a da patologia comportante invalidità del 50% o superiore;
- residente a Copiano e pur essendo automunito/a non è in grado, per motivi di salute, di condurre il proprio autoveicolo in ragionevole condizione di sicurezza;
- residente a Copiano e pur essendo automunito/a, a seguito del trattamento sanitario per il quale si richiede il trasporto, non è in grado di condurre il proprio veicolo in condizioni di sicurezza al fine di rientrare al proprio domicilio;
- residente a Copiano di età superiore ai 55 anni non automunito/a, che desidera recarsi a trovare un parente stretto (indicare grado parentela) presso le strutture di ricovero pavesi;
- caso non contemplato nei sopraccitati punti da sottoporre per tempo all'Assessore competente. (Previa verifica della disponibilità dei conducenti).

CHIEDE:

di usufruire del servizio di trasporto per recarsi a:, presso la

struttura sanitaria/socio sanitaria:, in data:

con partenza da Copiano alle ore:

Per il servizio richiesto, versa l'importo di € (7,00 € o 3,50 € trasporto più persone)

E DICHIARA:

di esonerare il comune di Copiano, il conducente dell'autovettura e l'accompagnatore, nei casi in cui ciò sia richiesto da ogni responsabilità per danni che possano eventualmente occorrermi in occasione della prestazione sanitaria, visita parenti per cause diverse da quelle connesse o conseguenti alla guida dell'autovettura.

Copiano,.....

Firma.....

Autorizzo, ai sensi delle disposizioni vigenti in materia di tutela della privacy, il trattamento dei dati personali.

Copiano,.....

Firma.....



Ricevuta Versamento

Il/la sottoscritto/a in data

per il servizio di trasporto ha versato agli uffici comunali, l'importo di €
(7,00 € 0 3,50 € trasporto più persone)

Timbro comune

Sigla addetto comunale

