



Comune di
Osnago

COMUNE DI OSNAGO | PROVINCIA DI LECCO

Viale Rimembranze, 3 | Cap. 23875 Osnago (Lc)

Tel. 0399529925 - Fax 0399529926

Codice Fiscale/P. I.V.A. 00556800134

E-mail: comune@osnago.net | Pec: comune.osnago@legalmail.it

www.osnago.net

Spett.le

COMUNE DI OSNAGO

Ufficio Servizi Sociali

per inoltrato a:

Associazione di volontariato gestore del servizio

Io sottoscritto/a (cognome/i nome/i)

Nato/a a il

Residente a in Via/Piazza n° tel./cell.

Familiare/parente di riferimento n° tel./cell.

CHIEDO DI POTER USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO

A favore di: nato/a a il

Residente a Osnago (LC) in Via/Piazza n° tel./cell.

(persona: anziana/disabile/minore/in situazione di bisogno per motivi sanitari e/o socio-familiari)

Con decorrenza dal fino al

Nel/i giorno/i di: lun. mar. mer. gio. ven.

con partenza da:

con destinazione a:

orario di ingresso orario di uscita Km (and. e rit.)

Necessità di:

- mezzo attrezzato: - sì - no (in carrozzina - sì - no);
- sistema di ritenuta per bambini 0-12 anni: - sì - no
(altezza peso; adattatore seggiolino navicella/ovetto);
- accompagnatore/i: - sì - no (familiare/parente/volontario/assistente sociale/educatore/altro:);
- esenzione cinture di sicurezza o dei sistemi di ritenuta per bambini: - sì - no .

Cordialmente.

Osnago, li/...../2022

Firma



Comune di
Osnago

COMUNE DI OSNAGO | PROVINCIA DI LECCO

Viale Rimembranze, 3 | Cap. 23875 Osnago (Lc)

Tel. 0399529925 - Fax 0399529926

Codice Fiscale/P. I.V.A. 00556800134

E-mail: comune@osnago.net | Pec: comune.osnago@legalmail.it

www.osnago.net

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE RISERVATA AL COMUNE DI OSNAGO

Io sottoscritto/a (cognome/i nome/i)

Nato/a a il

Residente a in Via/Piazza n° tel./cell.

DICHIARO

- di impegnarmi ad avvisare tempestivamente il Comune di Osnago e l'Associazione di volontariato gestore del servizio laddove, per qualsiasi motivo, dovessi o volessi interrompere temporaneamente o definitivamente il servizio espletato in mio favore;
- di impegnarmi a versare la quota a mio carico, se prevista, secondo le indicazioni fornitemi dal Comune;
- di aver preso visione ed accettare i criteri previsti dai titoli X e XI del vigente Regolamento comunale dei servizi sociali e alla persona, che qui si intende espressamente richiamato;
- di accettare le limitazioni relative alla copertura assicurativa dei trasportati;
- di essere a conoscenza che, in caso di richiesta in favore di minore non accompagnato da un genitore, la responsabilità sul minore stesso è limitata al periodo di custodia che coincide con il tempo di svolgimento del servizio (valido solo per i minori di almeno 13 anni compiuti, per gli altri minori 0-12 anni è necessaria la presenza di un accompagnatore, di norma un genitore/familiare/parente);
- valendomi delle disposizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, che il valore dell'I.S.E.E. (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) valido per l'anno **2022** è pari a €

Osnago, li/...../2022

Firma

PER INVIO TELEMATICO SENZA FIRMA ORIGINALE, ALLEGARE COPIA CARTA D'IDENTITÀ DELLA PERSONA DICHIARANTE.

I dati personali raccolti con la presente domanda verranno trattati dal Comune di Osnago nel rispetto dei principi del Regolamento U.E. n. 2016/679 e del D.lgs. n. 196/2003, come successivamente modificato, nonché secondo le modalità, finalità e limiti indicati nel documento informativo rilasciato al momento della consegna del presente modulo.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione delle informazioni relative al trattamento dei suoi dati personali, rese ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento, e autorizza il trattamento di categorie particolari di dati ai sensi dell'art. 9 del Regolamento.

Osnago, li/...../2022

Firma