



CITTA' DI CALTAGIRONE  
SERVIZI SOCIALI

**Oggetto: SERVIZIO DI TRASPORTO DISABILI GRAVI, RESIDENTI NEL COMUNE DI CALTAGIRONE, PRESSO I CENTRI DI RIABILITAZIONE – ISTANZA DI AMMISSIONE.**

Il/la sottoscritto/a ( soggetto e/o suo genitore/tutore )

\_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

In adesione all'avviso di ricognizione delle utenze ammissibili dell'istituendo servizio trasporto soggetti disabili presso centri di riabilitazione del Comune di Caltagirone, **senza che ciò costituisca preventivo impegno per l'Amministrazione comunale**, informato delle responsabilità che comporta il rilascio di dichiarazioni mendaci, inoltra domanda di ammissione e a tal fine

**D I C H I A R A**

- Di essere in possesso dei benefici della Legge 104/1992 ( art. 3 comma 3)
- Di essere autorizzato dall'ASP 3 ad effettuare terapie presso il centro di riabilitazione di Caltagirone \_\_\_\_\_ con sede in Via \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per i seguenti giorni settimanali:
  - \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_
- Di essere stato informato , ai sensi del D.lvo 196/2003 ,sulle finalità di utilizzo e sulle modalità di gestione dei dati conferiti con la presente istanza i quali saranno oggetto di trattamento da parte del Comune di Caltagirone secondo la normativa vigente in materia ed esclusivamente utilizzati ai fini dell'attività amministrativa.

## **COMUNICA**

Di essere affetto da patologia con limitazione motoria per la quale necessita l'uso di sedia a rotelle ( barrare l'ipotesi che ricorre) :  **SI**     **NO**

## **PRENDE ATTO**

Che il diritto alla fruizione del beneficio è vincolato alla verifica delle disponibilità delle risorse finanziarie del Bilancio corrente.

Che la presentazione delle istanze non costituisce in ogni caso preventivo impegno per l'Amministrazione

Caltagirone \_\_\_\_\_

firma

\_\_\_\_\_  
*Allegata fotocopia del documento di identità del firmatario*