



Comune di Casamassima  
Città Metropolitana di Bari  
Servizio Socio Culturale - Servizi alla Persona  
Via Fiorentini, 7 – Tel. fax 080673889 / 0806530148  
PEC: servizisociali.comune.casamassima@pec.it

## RICHIESTA DI FRUIZIONE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SOCIALE

Al responsabile Servizio socio-culturale

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ nato/a il

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ del sig./ra \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ residente \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

già iscritto nell'elenco degli aventi diritto al trasporto sociale

CHIEDE

Di essere accompagnato/a:

luogo \_\_\_\_\_

per la seguente motivazione \_\_\_\_\_

il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

accompagnatore:  privato \_\_\_\_\_

Servizi sociali

A tal fine dichiara di essere a conoscenza e di accettare le modalità organizzative e di espletamento del servizio di trasporto sociale

Il sottoscritto si impegna, in caso di accoglimento della presente richiesta, a segnalare immediatamente qualsiasi variazione di quanto dichiarato nella presente e nella dichiarazione sostitutiva allegata.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni previste dal D.P.R nr. 445 del 28/12/2000 e delle sanzioni previste dall'art. 483 del codice penale in caso di dichiarazioni non veritieri.

A tal fine si allega:

ALL. 1: Documentazione sanitaria

ALL. 2: Ogni altra documentazione utile al trasporto

Casamassima, li

FIRMA