

OGGETTO: Richiesta contributo trasporto soggetti portatori di Handicap presso scuole/centri riabilitativi .

_ I _ sottoscritto/a _____ nato a _____
Il _____ C.F. _____ residente a Terrasini in
Via _____ n. _____ tel _____ in qualità di
(vincolo di parentela) _____ del portatore di handicap
_____ nato a _____ il _____
e residente a Terrasini in Via _____ n. _____

CHIEDE

di poter usufruire del seguente beneficio ai sensi della L.R. 16/86 e L. 104/92 per il periodo settembre 2020 –luglio 2021:

TRASPORTO PRESSO ISTITUTO SCOLASTICO (indicare Istituto):

TRASPORTO PRESSO CENTRO RIABILITATIVO (indicare nome e ubicazione del centro):

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ
(artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

- Di non fruire a titolo gratuito del servizio di trasporto da parte del centro riabilitativo;
- Di non aver presentato analoga richiesta o ricevuto alcun contributo allo stesso titolo da parte di Enti Pubblici o privati per l'anno in cui si chiede il contributo;
- Di essere oggettivamente e soggettivamente impossibilitato all'uso di mezzi di trasporto pubblico;
- Che la targa dell'automezzo da utilizzare per le finalità in oggetto è la seguente: _____
- Che le coordinate bancarie/postali sono le seguenti (indicare istituto bancario/postale e codice IBAN): _____
- Che il nucleo familiare del soggetto portatore di handicap è così composto:

NOME E COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA

Terrasini, li _____

Con Osservanza

Si allega alla presente:

- A) Certificazione medica rilasciata dall'ASP competente, attestante il grado di invalidità (Legge 104/92);
- B) Certificazione rilasciata dalla ASP competente indicante il tipo di terapia riabilitativa di cui il soggetto necessita, il periodo di trattamento nonché il numero di sedute da effettuare settimanalmente (solo per i richiedenti il beneficio presso centri riabilitativi);
- C) Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente e del beneficiario.

Ai sensi del D.L. n. 196/2003 il/la sottoscritto presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali, contenuti nella domanda, e della documentazione alla stessa allegata per le finalità e le modalità previste dalla normativa vigente e per la loro comunicazione a soggetti e/o istituzioni coinvolte.

Terrasini, li _____

FIRMA
