



COMUNE DI MISTERBIANCO
PROVINCIA DI CATANIA

IX SETTORE – SERVIZI SOCIALI

Ill.mo Signor Sindaco
Comune di Misterbianco

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residenza in Via/Piazza _____

Telefono _____ C.F. _____

Legale rappresentante del minore _____

Nato/a _____ il _____ soggetto portatore
di handicap

CHIEDE

A Codesta Spett.le Amministrazione Comunale, ai sensi delle LL.RR. 68/81 e n. 16/86 della L. 104/92 di poter fruire del servizio gratuito di Trasporto:

- Scolastico
- Per la frequenza a centri socio-educativi-riabilitativi.

In Alternativa si chiede la corresponsione di un contributo a titolo di rimborso per le spese effettuate, così come previsto dal Regolamento Comunale approvato con deliberazione di Consiglio Comunale n. 18 del 28.02.2002.

Consapevole:

- Delle sanzioni penali previste dall' art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,
- del fatto che, in caso di presentazione di documenti falsi o non più rispondenti alla realtà, decadrebbe immediatamente dall' eventuale beneficio acquisito.

DICHIARA

Ai sensi di legge del D.P.R. 28.12.2000 n° 445, art. 46 e 47, e sotto la propria personale responsabilità:

- ◆ Di essere cittadino _____;
- ◆ Di essere residente nel Comune di Misterbianco dal _____;
- ◆ Di non usufruire a titolo gratuito del servizio di trasporto da parte dell'Assessorato P. I. o da parte di altri Enti, organizzazioni, sia pubbliche che private.
- ◆ Di non avere presentato analoga richiesta o ricevuto alcun contributo allo stesso titolo da parte dell'Assessorato P.I. o da parte di altri Enti, organizzazioni, sia pubbliche che private per l'anno _____ per il portatore di handicap _____ nato a _____ il _____ che frequenta:

- Istituto Scolastico _____
- Centro di Riabilitazione _____
- A.S.P. _____

Dichiarazione di consenso

Ai sensi ed agli effetti di quanto previsto dalla legge n. 675/96 in tema di tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, dichiaro di essere stato informato di quanto previsto dall'art. 10 della legge n. 675/96. e in relazione a quanto sopra autorizzo il Comune di Misterbianco a trattare, nei limiti e nelle modalità previste dalla legge, i miei dati personali, compresi quelli sensibili di cui all'art. 22.

Resta inteso che i dati in gestione non saranno oggetto di comunicazioni o diffusione a terzi estranei ai procedimenti di valutazione, controllo o erogazione.

In fede

Si allega alla domanda:

- Certificazione handicap rilasciata dall'Autorità Sanitaria Competente ai sensi della Legge 104/92
- Fotocopia documento d'identità

N. B. Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione delle dichiarazioni rese. (cambio residenza, scuola, centro di riabilitazione ecc.)