

	Amministrazione destinataria Comune di Alcamo	
	Ufficio destinatario Ufficio Gestione servizi per le famiglie - minori - disabili	

Domanda di accesso al servizio di trasporto portatori di handicap

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

CHIEDE

<input type="radio"/>	di essere ammesso al servizio di Trasporto "H"
<input type="radio"/>	il rinnovo del servizio di Trasporto "H"

per l'anno
Anno di riferimento

per il/la proprio/a figlio/a				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza

per il seguente servizio	
Servizio	
<input type="radio"/>	trasporto presso il centro A.I.A.S. - seminternato
<input type="radio"/>	trasporto presso il centro A.I.A.S. - terapia
<input type="radio"/>	trasporto urbano antimeridiano o pomeridiano - presso
	Destinazione

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input checked="" type="checkbox"/>	certificato che attesti la frequenza al centro di riabilitazione o al corso di formazione
<input checked="" type="checkbox"/>	fotocopia certificato di invalidità (articolo 3 comma 3)
<input checked="" type="checkbox"/>	fotocopia documento di riconoscimento e codice fiscale dell'assistito
<input type="checkbox"/>	documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Alcamo		
Luogo	Data	Il dichiarante