

Al Signor SINDACO
del Comune di MARSALA
All'Ufficio Trasporto Disabili
AL Settore Servizi alla Persona

OGGETTO: Istanza per l'ammissione al Servizio di **trasporto diretto** gratuito per portatori di handicap ai Centri di riabilitazione per l'anno 2023.

Il sottoscritto _____ nato in _____
il _____ e residente in Marsala nella
Via - C/da _____ n. _____ Tel. _____
_____ In qualità di coniuge/genitore/tutore

C H I E D E

che il Sig. _____ (nome e cognome del portatore di handicap) nato in _____ il _____ residente in _____ Via/C.da _____ telefono _____ sia inserito nella graduatoria per l'ammissione al Servizio di trasporto gratuito per portatori di handicap ai Centri di riabilitazione.

L'esigenza di effettuare la terapia riabilitativa è attestata giusta certificazione rilasciata dall'ASP in data _____.

Il centro di riabilitazione presso il quale sarà effettuata la terapia riabilitativa per n. _____ sedute settimanali è _____ con sede in _____.

Si allegano i seguenti documenti:

- 1)Copia del Verbale di riconoscimento dello stato di handicap ai sensi della Legge n.104/1992;
- 2)Certificazione rilasciata dall'ASP attestante la diagnosi, la necessità della terapia riabilitativa e la durata del trattamento;
- 3)Fotocopia del Codice Fiscale del firmatario dell'istanza;
- 4)Fotocopia della Carta d'identità del firmatario dell'istanza;
- 5)Stato di famiglia del beneficiario del servizio;
- 6)Autodichiarazione con la quale l'interessato attesti di voler usufruire del **trasporto diretto** con mezzi comunali per il percorso abitazione/centro di riabilitazione e viceversa.

Marsala li _____

Firma

Al Signor Sindaco del Comune di
MARSALA

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Residente in _____ nella Via/C.da _____

_____ n. _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R.
n. 445/2000 nei confronti di chi rende dichiarazioni infedeli e/o
incomplete

D I C H I A R A

Sotto la propria responsabilità di volere usufruire del servizio
di **trasporto diretto** mediante utilizzo dei mezzi messi a disposi-
zione dal comune di Marsala per l'anno 2023.

Marsala, li _____

Firma

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA
(articolo 46 d. P. R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto _____
(cognome) _____ (nome)

nato a _____ () il _____
(luogo) (provincia) (giorno, mese, anno)

e residente a _____ in _____
(luogo) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (articolo 75 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

che la propria famiglia si compone di:

1. _____ nato/a il _____ a _____
(cognome e nome) (giorno, mese, anno) (luogo)

(indicare il rapporto con il dichiarante)

2. _____ nato/a il _____ a _____
(cognome e nome) (giorno, mese, anno) (luogo)

(indicare il rapporto con il dichiarante)

3. _____ nato/a il _____ a _____
(cognome e nome) (giorno, mese, anno) (luogo)

(indicare il rapporto con il dichiarante)

4. _____ nato/a il _____ a _____
(cognome e nome) (giorno, mese, anno) (luogo)

(indicare il rapporto con il dichiarante)

(luogo e data)

(Firma del dichiarante, per esteso e leggibile)*

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.

*La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.

Art. 74 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445: Costituisce violazione dei doveri d'ufficio la mancata accettazione delle dichiarazioni sostitutive di certificazione (autocertificazione) rese a norma delle disposizioni di cui all'art. 46 D.P.R. 28.12.2000 N. 445