

Al Comune di Marsala
Responsabile del Procedimento Dott. I. Pellegrino
C.da Ponte Fiumarella 345

OGGETTO: Istanza per l'ammissione al Servizio di **trasporto indiretto** per portatori di handicap ai Centri di riabilitazione. Anno 2011.

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 _____ (nome e cognome del portatore di handicap) nato in _____ il _____ sia inserito nella graduatoria per l'ammissione al Servizio di trasporto indiretto 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 chiede il rimborso del contributo per l'utilizzo del mezzo proprio per il percorso abitazione/centro di riabilitazione e viceversa;
- 7) Informativa resa all'interessato all'atto della raccolta dei dati personali comuni e sensibili.

Marsala lì

Firma
