

Al Signor SINDACO
del Comune di MARSALA

OGGETTO: Istanza per l'ammissione al Servizio di **trasporto diretto** gratuito per portatori di handicap ai Centri di riabilitazione per l'anno 2010.

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 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 lì

Firma
