



AL COMUNE DI VIGONZA
Settore Servizi Sociali
Via Arrigoni,1
35010 VIGONZA

OGGETTO: Richiesta trasporto Pegaso.

La/Il sottoscritta/o : cognome _____ nome _____

nata/o a _____ il _____ residente a VIGONZA

in Via _____ n° _____ Tel _____

e- mail _____ cell. _____

Altri recapiti:(obbligatori) _____ Tel.....

CHIEDE IL SERVIZIO DI TRASPORTO “PEGASO” per:

Interventi Sanitari _____

Interventi Sociali _____

UTILIZZA : -carrozzina propria nostra - con accompagnatore
- deambulatore
- tripode - richiede nostro accompagnatore

DICHIARA allo scopo la seguente situazione di rete parentale:

- Vive solo
- Familiari impossibilitati per _____

(esplicitare motivazione)

- ALTRI FAMILIARI:

- Familiari impossibilitati per _____

(esplicitare motivazione)

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA:

1. che l'Amministrazione comunale potrà procedere ad idonei controlli sulla veridicità di quanto dichiarato (ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 e art. 11 del DPCM 159/2013);
2. di dovere comunicare tempestivamente all'Amministrazione comunale in intestazione e presso la quale ha sottoscritto la presente domanda od inviato la stessa, le variazioni delle informazioni comunicate nella domanda.

__1__ sottoscritt _____ dichiara:

- di aver preso visione, di comprendere e di accettare incondizionatamente i termini e le condizioni del Regolamento del Servizio di Trasporto Pegaso ;

Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art.13 del Regolamento U.E. 2016/679, La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali, ivi compresa l'archiviazione e conservazione, viene eseguito dall'Ente per finalità istituzionali e di interesse pubblico e in conformità agli obblighi di legge e di regolamento, mediante strumenti manuali, informatici e telematici, nel rispetto degli obblighi prescritti dal Regolamento. Per le medesime finalità i dati potranno formare oggetto di comunicazione. Informazioni dettagliate, compresi i diritti dell'interessato nonché i dati di contatto del Titolare e del Responsabile della Protezione dei dati, sono reperibili nell'informativa completa pubblicata sul sito istituzionale dell'Ente, all'indirizzo www.comune.vigonza.pd.it.

data _____

Firma leggibile _____

Sezione riservata all'ASSISTENTE SOCIALE

APPUNTAMENTO: Giorno _____ ora _____

NOTE: _____

L'ASSISTENTE SOCIALE

Vigonza _____
