



COMUNE DI CONTESSA ENTELLINA

CITTÀ METROPOLITANA DI PALERMO

Area Affari Generali e Istituzionali

- Accompagnamento individuale a visite mediche o specialistiche nel territorio del Comune di Contessa Entellina
- Accompagnamento individuale per esami clinici nel territorio del Comune di Contessa Entellina
- Accompagnamento individuale per effettuare cure fisiche nel territorio del Comune di Contessa Entellina
- Accompagnamento individuale a centri diurni, sociali sanitari, riabilitativi nel territorio del Comune di Contessa Entellina
- Accompagnamento individuale per visite al cimitero e luoghi di culto nel territorio del Comune di Contessa Entellina
- Accompagnamento individuale a uffici e servizi per disbrigo pratiche di accertata utilità sociale nel territorio del Comune di Contessa Entellina (uffici comunali, patronati, uffici bancari-postali, monopoli)
- Trasporto a centro semi-residenziale socio assistenziali nel territorio del Comune di Contessa Entellina

Il/la richiedente, infine:

- a) **Dichiara che il nucleo familiare** possiede un valore Isee pari a Euro _____
- b) **Dichiara** di conoscere e accettare le condizioni previste dal Regolamento del Servizio Trasporto Auto Solidale;
- c) **Dichiara** di essere a conoscenza che il servizio non può superare **2** accompagnamenti settimanali
- d) **Dichiara** di essere a conoscenza che il servizio verrà esclusivamente svolto all'interno del territorio comunale
- e) **Dichiara** di essere a conoscenza che per usufruire del servizio, la prenotazione anche telefonica dovrà essere effettuata entro le ore **10.00** del giorno antecedente.

Allegati

- Se in possesso, relazione sociale ovvero documentazione a supporto del servizio richiesto (specificare)
- Verbali invalidità civili e/o portatori di handicap legge 104/1992
- Altro _____

-
- Attestazione ISEE** (in corso di validità) relativa alle condizioni economiche e patrimoniali rilasciata ai sensi del D. Lgs. 109/98 come modificato dal D. Lgs. 130/00. L'attestato una volta presentato resta gli atti e va rinnovato annualmente.

Luogo e data, _____

FIRMA
