

## Richiesta iscrizione al servizio "Andata e Ritorno"

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in Via/Corso/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Eventuale altra persona di riferimento \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

### Tipologia di disabilità

(es. fisica, sensoriale, cognitiva, pluridisabilità,...)

\_\_\_\_\_

### Certificazione di invalidità

si	no
----	----

### Segnalazione di eventuali particolarità o esigenze

\_\_\_\_\_

### Tipologia di trasporto

Trasporto con auto

Trasporto con auto adattata

Utilizzo di carrozzina elettronica?

si	no
----	----

Firma

\_\_\_\_\_

**Informativa:**

*Ai sensi e per gli effetti degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016, l'informativa relativa alla protezione dei dati personali è reperibile sul sito istituzionale del Comune o è consultabile nei locali del Municipio.*

Firma \_\_\_\_\_

**Dichiaro**

Di aver preso visione del regolamento del servizio "Andata e ritorno" e di accettarne integralmente i contenuti e di osservarne le disposizioni.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_