



**COMUNE DI TREZZANO S. N.
AREA SOCIALE**

Codice Fiscale 03029240151
Via Boito 5/7 - 20090 Trezzano S/N - Tel. 02/48.40.82.60 - Fax 02/48.40.33.24

Al Responsabile Servizi Sociali

DOMANDA PER ACCESSO AL SERVIZIO DI TRASPORTO SOCIALE

_____/_____
Sottoscritto/a _____

Luogo e data di nascita _____

Residente in via _____ Scala _____ Citofono _____

Tel. Abitazione _____ Tel. Cellulare _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE L'EROGAZIONE DEL SERVIZIO TRASPORTO SOCIALE

- ☐ Continuo a decorre da _____
☐ Occasionale il giorno/i _____

A favore di _____
(specificare, nome e cognome)
Nato a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____

Scala _____ citofono _____

Tel. Abitazione _____ Tel. Cellulare _____

CODICE FISCALE _____

Cittadinanza _____

Stato civile _____

n. di figli _____

Sede distaccata
Via Boito, 5/7
20090 Trezzano Sul Naviglio (MI)
tel. 02-48418.263/403/260
fax. 02-48.40.33.24

www.comune.trezzano-sul-naviglio.mi.it
mail : socioassistenziale@comune.trezzano-sul-naviglio.mi.it
Responsabile Area Sociale : D.ssa Lisa Amicarella
mail: lamicarella@comune.trezzano-sul-naviglio.mi.it



**COMUNE DI TREZZANO S. N.
AREA SOCIALE**

Codice Fiscale 03029240151

Via Boito 5/7 - 20090 Trezzano S/N - Tel. 02/48.40.82.60 - Fax 02/48.40.33.24

Il sottoscritto inoltre dichiara di impegnarsi a comunicare tempestivamente ai Servizi Sociali del Comune eventuali cambiamenti che la propria situazione socio-economica dovesse subire.

Dichiara infine di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445 e della decadenza dei benefici concessi, ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R. qualora da controlli dovesse emergere la non veridicità delle dichiarazioni sottoscritte con la presente.

Si prende atto che, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n° 196/2003 i dati personali saranno utilizzati esclusivamente per l'adempimento degli obblighi concessi all'evasione della presente istanza.

Titolare del Trattamento dei dati personali: Comune di Trezzano sul Naviglio

Responsabile del Trattamento dei dati personali: la Responsabile Area Sociale D.ssa Lisa Amicarella.

Firma
Nome e Cognome del Richiedente

Data _____

Il sottoscritto _____ acquisite le informazioni di cui all'art.13 del D.Lgs. 196/03 sulla tutela della privacy autorizza il trattamento, la diffusione e la comunicazione dei dati personali in conformità all'art.13 del D.Lgs 196/03 sulla tutela della privacy e limitatamente all'ambito e per fini istituzionali propri della suddetta richiesta.

Data

Firma

N.B. NON VERRANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE DOMANDE INCOMPLETE E PRIVE DI IDONEA DOCUMENTAZIONE.

Sede distaccata
Via Boito, 5/7
20090 Trezzano Sul Naviglio (MI)
tel. 02-48418.263/403/260
fax. 02-48.40.33.24

www.comune.trezzano-sul-naviglio.mi.it
mail : socioassistenziale@comune.trezzano-sul-naviglio.mi.it
Responsabile Area Sociale : D.ssa Lisa Amicarella
mail: lamicarella@comune.trezzano-sul-naviglio.mi.it