Amministrazione destinataria

Comune di Ramacca

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

Domanda di accesso al servizio di trasporto per anziani

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

Soggetto interessato

- ○ riferito a se stesso
- ○ riferito alla persona di seguito specificata

soggetto interessato

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Titolo del dichiarante (ad esempio amministratore di sostegno, curatore, esercente responsabilità genitoriale, ecc.)

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

che gli venga rilasciata gratuitamente apposita carta di circolazione annuale del servizio extraurbano gestito dall'Azienda Siciliana Trasporti, ai sensi della Legge regionale 87/81

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- ☑ di essere residente nel Comune di Ramacca

☑ che il proprio nucleo familiare è così composto

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Relazione di parentela

☑ di

- ○ di avere l'età non inferiore ai 55 anni (per le donne)
- ○ di avere l'età non inferiore ai 60 anni (per gli uomini)

☑ che il proprio nucleo familiare nella totalità dei suoi componenti, ai sensi del DPCM del 07/11/2014, ha una condizione economica valutata con reddito ISEE pari a

ISEE

€

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☑ una fotografia in formato tessera

☑ copia dell'attestazione ISEE

☐ copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	il dichiarante
Ramacca		