



Comune di Acqualagna

Provincia di Pesaro e Urbino

Al Responsabile
Settore Servizi Sociali
Comune di Acqualagna

OGGETTO: RICHIESTA SERVIZIO DI TRASPORTO SOCIALE.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ C.F. _____

residente in _____ nel Comune di Acqualagna,

telefono _____ mail _____

CHIEDE

per sé stesso/a

in qualità di _____ per il/la sig./ra _____

nato/a il _____ a _____ C.F. _____

residente in _____ nel Comune di Acqualagna,

telefono _____

IL SERVIZIO DI TRASPORTO SOCIALE

per il seguente motivo: _____



Comune di Acqualagna

Provincia di Pesaro e Urbino

in forma

continuativa: tragitto del trasporto

da _____

a _____

giorno _____ alle ore _____

giorno _____ alle ore _____

giorno _____ alle ore _____

saltuaria: tragitto del trasporto

da _____

a _____

giorno _____ alle ore _____

Al ritorno il soggetto deve essere portato:

al domicilio abituale

presso l'abitazione di Via _____

La persona autorizzata ad accogliere l'utente trasportato al termine del servizio (nel caso in cui non ci sia un accompagnatore) è:

In caso di utenti con difficoltà motorie, tali da avvalersi di ausili per la deambulazione, si comunica

che l'accompagnatore sarà il/la Sig./ra _____ in qualità

di _____.



Comune di Acqualagna

Provincia di Pesaro e Urbino

Si impegna:

- a rispettare gli orari previsti per il trasporto;
- a comunicare tempestivamente al Settore Servizi Sociali ogni variazione legata al servizio di trasporto (orario, luogo, malattia del trasportato), pena l'esclusione da successive fruizioni del servizio
- a comunicare al Settore Servizi Sociali ogni variazione inerente il proprio stato di necessità.

Declina l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità per eventi che dovessero verificarsi durante il tragitto.

Telefono di un familiare reperibile in caso di necessità _____

Acqualagna, _____

Firma _____