

Spett.le
Comune di Creazzo
Ufficio Interventi Sociali

Oggetto: **Domanda del servizio di trasporto sociale comunale**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ e residente a _____
in via _____ n. _____ codice
fiscale _____ telefono _____

CHIEDE

di poter usufruire del servizio di trasporto sociale comunale per i seguenti motivi:

per se stesso;

per: cognome e nome _____

nato/a a _____ il _____ e residente a _____

in via _____ n. _____ numero telefonico _____

codice fiscale _____

SI IMPEGNA

a pagare le tariffe previste per il servizio e stabilite con deliberazione di Giunta Comunale n. 107 del 29.12.2015:

Valore ISEE	% di partecipazione alla spesa
Da € 0 ad € 3.000	Servizio gratuito
Oltre € 3.001	L'utente paga 5 euro per ogni servizio entro il territorio comunale, 10 euro entro il territorio provinciale, 20 euro fuori provincia (solamente in casi eccezionali valutati dall'assistente sociale)

Nel caso l'utente non presenti o non intenda presentare l'attestazione ISEE gli verrà addebitato il 100% del costo del servizio.

IL RICHIEDENTE
