

Al Sindaco
del Comune
di Godega Sant'Urbano

**MODULO PER LA RICHIESTA DI UTILIZZO DEL SERVIZIO DI
TRASPORTO PER UTENZA SVANTAGGIATA**

__l__ sottoscritto/a _____, nato/a a _____,
il _____ residente a _____ in via _____
tel. _____

CHIEDE IL SERVIZIO DI TRASPORTO PER:

sè stesso

specificare _____ nato/a a _____
il _____, residente a _____ Via _____
tel. _____

TIPOLOGIA DI TRASPORTO:

saltuario: il giorno _____ ore _____

Dove _____

continuativo: dal _____ al _____

alle ore _____ dove _____

MOTIVO DEL TRASPORTO:

ALLEGATI: _____

Firma

Godega Sant'Urbano _____

Da compilarsi a cura del Servizio Sociale

DOMANDA: diretta telefonica iniziativa dei Servizi Sociali

TIPOLOGIA DI UTENTE: soggetti segnalati dall'Assistente Sociale Comunale;
 minori disabili che necessitano di raggiungere la scuola dell'obbligo o strutture riabilitative
 adulti invalidi o disabili, con o senza carrozzina
 anziani (età minima 65 anni) con certificazione di invalidità o handicap senza familiari di riferimento o con familiari in difficoltà a fornire aiuto per il trasporto

COMPARTICIPAZIONE ECONOMICA:

A) quota fissa: € 5,00.=

B) quota variabile:

tariffa ACI data domanda: € _____ per km totali percorsi _____ = € _____

totale A)+B): € _____

ISE nucleo familiare: € _____

Redditi esenti ai fini IRPEF _____

50% dei redditi esenti ai fini IRPEF _____

ISEE-SAD: ISE + 50% dei redditi esenti ai fini IRPEF _____

Quota di compartecipazione esente

50 % € _____

100% € _____

L'ente autorizza/ non autorizza la domanda di attivazione del servizio di trasporto.

Data _____

Il Responsabile di Area _____