

Alla C.A. Del Signor Sindaco
e
Del Resp.le Del Servizio Affari Generali
Golfo Aranci

OGGETTO: Richiesta del servizio di Trasporto.

..l.. sottoscritt., nat... a.....,
residente in Golfo Aranci in Via n....., Tel

CHIEDE

Di poter usufruire di un mezzo di trasporto per ..l.. propri... figli... minore
....., nat.. a il frequentante
la classedella Scuola e/o Istitutodi

La suddetta richiesta è motivata dal fatto che mi.... figli..., evidenzia problemi di
carattere comportamentali, Disagio Psicico e Dislessia pertanto necessita di usufruire del
supporto del centro F.K.T. (Centro di Riabilitazione) sito ad Olbia.

A tal fine consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 e s.m.i., le dichiarazioni
mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle
leggi speciali vigenti e consapevole di quanto disposto dall'art. 77 del medesimo D.P.R.
445/2000 e s.m.i. in merito alla decadenza dei benefici,

DICHIARA

che la situazione economica del nucleo familiare sopra riportato è la seguente e che il reddito
si riferisce all'anno _____

Cognome e Nome	Redditi di lavoro dipendente e/o di pensione e assimilati	Redditi di lavoro autonomo	Altri redditi	Totale

Si riserva di allegare:

Certificato da parte della Neuropsichiatria Infantile di Olbia;

In caso di attestazione ISEE pari ad € 0 (zero), il richiedente dovrà dichiarare ed indicare
l'origine dei propri mezzi di sostentamento.

Golfo Aranci _____

FIRMA

(*) *evidenziare la voce interessata.*

INFORMAZIONE SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti stabiliti dal vigente Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati.