

UNIONE RUBICONE E MARE
Ufficio Anziani Disabili
Piazza Borghesi 9
47039 - Savignano sul Rubicone

Oggetto: Richiesta Trasporto giornaliero a Bagno di Romagna

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ e residente nel Comune di _____
in via _____
C.F. _____
Telefono _____ Cell. _____

CHIEDE

di poter fruire del servizio trasporto giornaliero a Bagno di Romagna **da lunedì 19 agosto a martedì 3 settembre 2019** (esclusi sabato e domenica)

A tal fine a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui si può andare incontro, in caso di dichiarazioni mendaci, dall'art. 75 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 4, 47 e 48 della citata legge e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere pensionato e di avere un'età superiore ai 50 anni ¹;
- di impegnarsi **al pagamento di € 30,00 entro il 21 giugno 2019** quale quota prevista per il servizio di trasporto giornaliero secondo le modalità che mi saranno indicate dall'Ufficio Servizi Sociali dell'Unione Rubicone e Mare.

Si Autorizza il Settore Servizi Sociali dell'Unione Rubicone e Mare al trattamento dei dati rilasciati *esclusivamente* per l'espletamento della procedura di attivazione del servizio in oggetto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive integrazioni.

Data _____

(Firma)

¹ *Nel caso di maggior disponibilità di posti sul bus sarà possibile accogliere richieste di residenti in non pensionati e subordinatamente richieste di pensionati non residenti in detti Comuni. In tal caso nella domanda specificare la condizione di "non pensionato" e/o residenza del Comune*