

( ALLEGATO A )  
SCADENZA IL 30/01/2026

Spett.le Comune di Gergei  
Alla C.A. dell'Ufficio Servizi Sociali

**OGGETTO: CONTRIBUTO PER IL TRASPORTO DELLE PERSONE CON DISABILITA' PRESSO I  
CENTRI DIURNI E DI RIABILITAZIONE**  
**Annualità 2024**

Il/La Sottoscritt \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

Via/Vico/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_  
(obbligatorio)

in qualità di :

- ☐ Destinatario
- ☐ Titolare della patria Potestà
- ☐ Tutore
- ☐ Amministratore di sostegno
- ☐ Familiare responsabile

**CHIEDE**

L'ammissione al "CONTRIBUTO PER IL TRASPORTO DELLE PERSONE CON DISABILITA' PRESSO I CENTRI DIURNI E DI RIABILITAZIONE" Annualità 2024 *(barrare la casella che interessa):*

☐ PER SE STESSO

☐ PER CONTO DI:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

Rapporto di parentela con il richiedente \_\_\_\_\_

*A tal fine, consapevole delle conseguenze penali e civili che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, possono derivargli da dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità*

**DICHIARA**

che i dati del beneficiario sono i seguenti:

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

residente a **GERGEI** Prov. SU C.A.P. 09055

in Via/Vico/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE:**

*Di essere informato/a che i propri dati personali e i dati sensibili verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti ed esclusivamente per lo svolgimento del procedimento di che trattasi - Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP).*

**ALLEGATI DA TRASMETTERE**

- ✓ Copia del documento di identità;
- ✓ Copia del verbale Legge 5 febbraio 1992, n. 104;
- ✓ Copia Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE);
- ✓ Copia convenzione ( contratto) con la struttura Ospitante ;
- ✓ Copia del allegato B ( Autocertificazione del numero dei viaggi);

GERGEI lì, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile del richiedente)