

Li,

Spett.
SERVIZI SOCIALI
20854 VEDANO AL LAMBRO

RICHIESTA DI TRASPORTO

COMUNE Referente..... Tel.....
 CROCE BIANCA Referente..... Tel.....

IL SOTTOSCRITTO

NATO Ail

Residente in Vedano al Lambro, Vian.....

piano gradini si no ascensore si no

barellato in carrozzina difficoltà deambulatorie

TELEFONO ncell. n.

C H I E D E

DI ESSERE TRASPORTATO DA

A.....ANDATA E RITORNO

() NEL GIORNO.....

() NEI GIORNI DALAL

ALLE ORE.....

PER IL MOTIVO.....

In attesa di un Vs. riscontro porgo distinti saluti

firma

INFORMATIVA DI LEGGE D.Lgs n. 196 del 30.06.2003

Egr. Sig. / Gent.ma Sig.ra La informiamo che:

- i dati da Lei dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria del presente procedimento
- il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici a disposizione degli uffici
- il responsabile del trattamento è l'Assistente Sociale La Porta Maria Concetta
- Lei può in ogni momento esercitare i diritti, rettifica, aggiornamento e integrazione, cancellazione dei dati come previsti dall'art. 7 del D.Lgs 196/2003 rivolgendosi al responsabile del trattamento sopra specificato.

firma

VISTO E CONFERMATO il.....

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO: a.s. La Porta M. Concetta