

**ALLEGATO N. 1/A**

<p><b>COMUNE DI VERDELLINO</b></p> 	<p><b>SERVIZIO TRASPORTO SOCIALE</b></p>	<p><b>ASSOCIAZIONE IL SOLE</b></p> 
--	--	--

OGGETTO: Richiesta di fruibilità del servizio di trasporto sociale

Il/La sottoscritt... (nome) ..... (cognome) .....

Nato/a a.....il.....

residente in ..... via/piazza ..... n°.....

telefono.....cellulare.....

Invalidità riconosciuta      SI       NO

Percentuale.....

**C H I E D E**

di poter usufruire, per l'anno....., del servizio di trasporto socio-sanitario svolto dal COMUNE DI VERDELLINO per mezzo dell'Associazione Volontari Trasporto Sociale "IL SOLE" con sede sociale in via G. Verdi 7, Verdellino.

Verdellino li,.....      firma.....

**NOTA: Il servizio verrà svolto nei limiti delle disponibilità e idoneità sia di mezzi che organizzative dell'associazione, recependo il più possibile il bisogno dell'utente.**

**Informazione ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 20 giugno 2003 n. 196  
in materia di "TUTELA DEI DATI PERSONALI"**

I dati che Le sono stati richiesti verranno utilizzati dal Comune e dalla Associazione Volontari Trasporto Sociale "IL SOLE", nel pieno rispetto di quanto previsto **dal D. Lgs. n. 196/2003** in materia di "tutela dei dati personali", per gli adempimenti connessi con l'attività della associazione (consultazione, utilizzo, elaborazione puntuale e statistiche) a mezzo database interno.

Verdellino, .....      Firma .....