



**ALLEGATO A**

## Richiesta contributo economico per il servizio di trasporto sociale.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

- per sè stesso
- in qualità di genitore / tutore di: \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

un contributo per il rimborso delle spese inerenti il trasporto sociale relativo al:

- primo semestre 2025;**
- secondo semestre 2025.**

- A tal fine dichiara, ai sensi del DPR 445/2000, per se stesso o per il beneficiario, il possesso dei seguenti requisiti (*barrare la casella di interesse*):

- utenti minori di anni 18 con invalidità al 100% e/o diritto di accompagnamento;
- utenti disabili maggiorenni con invalidità al 100% e/o diritto all'accompagnamento;
- utenti ai quali è stata riconosciuta disabilità ex art. 3 co. 3 L. n. 104/92;

### dichiara

che è residente nel Comune di \_\_\_\_\_ e frequenta la  
struttura \_\_\_\_\_ sita in  
\_\_\_\_\_

### dichiara

- che per il trasporto percorre il seguente tratto:

- trasporto nel territorio comunale;
- trasporto tra Comuni afferenti la "Comunità sensibile";
- da 0 a 5 Km al di fuori del territorio della "Comunità sensibile";
- da 6 a 10 Km al di fuori del territorio della "Comunità sensibile";
- da 11 e oltre al di fuori del territorio della "Comunità sensibile".

**Si allega:**

- 1) copia documento di riconoscimento in corso di validità e codice fiscale del firmatario della domanda e del soggetto per il quale si richiede il contributo;
- 2) copia modello ISEE in corso di validità;
- 3) verbale di invalidità civile o verbale L. 104/92 art. 3 co. 3 rilasciato dalle Autorità competenti;
- 4) attestazione di frequenza del centro, regolarmente vidimato, con indicazione dei mesi e dei relativi giorni di presenza;
- 5) copia IBAN del conto corrente bancario personale se il richiedente è il beneficiario del contributo, in alternativa, conto corrente cointestato se il richiedente è diverso dal beneficiario del contributo, o intestato al richiedente che presenta la domanda in caso di beneficiari minorenni.

Data \_\_\_\_\_

*Firma* \_\_\_\_\_