

Al Comune di Monteroni di Lecce Ufficio Servizi Sociali

OGGETTO: SERVIZIO DI TRASPORTO SOCIALE C/O STRUTTURE SANITARIE, AMBULATORIALI, RIABILITATIVE. MANIFESTAZIONE DI INTERESSE.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

residente a _____ in via _____

codice fiscale _____ telefono _____

e-mail _____ PEC _____

in qualità di:

☐ Diretto interessato

☐ Genitore della persona con disabilità:

☐ Amministratore di sostegno/curatore/tutore della persona con disabilità:

MANIFESTA INTERESSE

Ad usufruire gratuitamente del servizio di trasporto sociale allo scopo di raggiungere:

- ☐ strutture sanitarie, riabilitative ed ambulatoriali, collocate nell'ambito del territorio del distretto socio-sanitario di Lecce, presso cui il soggetto disabile effettua cure fisioterapiche e/o riabilitative;
- ☐ strutture sanitarie, riabilitative ed ambulatoriali collocate al di fuori del territorio del distretto

socio-sanitario di Lecce, nell'ambito del territorio provinciale;

L'utente portatore di handicap dovrà essere prelevato da: (specificare indirizzo)

_____ dovrà essere accompagnato presso la struttura di fisioterapia/riabilitazione: _____ alle ore _____ e dovrà, successivamente, essere prelevato dalla struttura e accompagnato in via _____ alle ore _____ nei seguenti giorni: _____

A tal fine, consapevole del fatto che in caso di dichiarazioni mendaci verranno applicate, ai sensi degli art.46 e 47 del DPR n.445/2000 e successive modifiche ed integrazioni, le sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del citato decreto e dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità di atti

DICHIARA

- Di aver preso visione ed accettare i contenuti di cui all'Avviso Pubblico approvato con Determinazione n. 286/2026 senza condizioni e riserve;
- Che la persona per la quale si manifesta interesse è in possesso della certificazione di cui alla L. 104/92 art. 3 comma 2-3;

Data

Firma

Da allegare obbligatoriamente:

1. copia documento di riconoscimento in corso di validità;
2. copia certificazione attestante il riconoscimento della disabilità di cui alla L. 104/92 art. 3 commi 2-3.

INFORMAZIONI RELATIVE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Si informa che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), i dati da lei forniti saranno utilizzati per lo svolgimento dell'istruttoria relativa al procedimento amministrativo per il quale il presente documento viene compilato. Il trattamento è necessario per adempiere ad un obbligo legale e/o per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o di rilevante interesse pubblico. I dati da Lei forniti saranno trattati dal personale in servizio presso il Settore "Servizi alla Persona, Affari Sociali e Cultura" del Comune di Monteroni di Lecce, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e potranno essere comunicati ai soggetti, pubblici o privati, nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso. I suoi dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale, in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa (nel rispetto del Piano di conservazione e scarto dell'Ente). Il conferimento di tali dati è obbligatorio per dar corso alla richiesta o al procedimento di Suo interesse. Per esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Reg. UE 2016/679 contattare il Settore in precedenza indicato o rivolgere la richiesta al Protocollo del Comune (protocollogenerale.comune.monteroni.le.it) o al suo Responsabile della Protezione dei Dati (privacy@liquidlaw.it). Per maggiori informazioni sul trattamento dei dati consultare l'informativa completa pubblicata sul sito web istituzionale

Data _____

Firma
