



Prot. n. _____

Fusignano _____

Oggetto: Domanda per il servizio trasporti per OSPITI del Centro Diurno presso la Casa di Riposo “G. Giovannardi e Vecchi” di Fusignano

Il/la Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via _____

Tel. Fisso _____ cellulare _____

CHIEDE

Il servizio di trasporto per il Centro Diurno istituito presso la Casa di Riposo “G. Giovannardi e Vecchi” di Fusignano che sarà effettuato con apposito pulmino attrezzato messo a disposizione dall’Unione dei Comuni della Bassa Romagna

Servizio di SOLA ANDATA

Servizio di solo RITORNO

Servizio di ANDATA e RITORNO

per se stesso

per il familiare Sig/Sig.ra _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via _____

Tel. Fisso _____ cellulare _____

Grado di parentela _____

Il/la sottoscritto/a dichiara che la retta va intestata a _____ e recapitata a _____.

Dichiaro di aver preso visione dell’informativa ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e autorizzo il trattamento dei dati personali sopra evidenziati secondo le modalità consentite e per le segnalazioni e le comunicazioni necessarie.

IL RICHIEDENTE o il familiare facente richiesta
