

**DISTRETTO RM H6**  
**All'Ufficio di piano - Referente del Trasporto Protetto**  
**Via della Vittoria, 2 Nettuno**

**RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO**  
**PER L'UTILIZZO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO PROTETTO**

Nome .....Cognome.....

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

Residente in .....CAP.....  
(comune, provincia) (indirizzo e n° civico)

Telefono fisso..... Telefono Mobile.....

e-mail.....

Recapito da contattare in caso di urgenza.....

**CHIEDE**

Di essere autorizzato/a ad usufruire del servizio di trasporto protetto per anziani e disabili del Distretto RM H6

Essendo in possesso della presente certificazione:

- Verbale di accertamento dell'invalidità civile rilasciato ai sensi della l. n. 118 del 1971 attestante un grado di invalidità non inferiore al 74%.

oppure

- Verbale di accertamento della cecità civile ai sensi della l.n. 382 del 1970 con riferimento a "coloro che hanno un residuo visivo non superiore a 1/20 in entrambi gli occhi o nell'occhio migliore, anche con eventuale correzione".

oppure

- Certificazione dell'handicap con specificazione della situazione di gravità di cui all'art. 3, c. 3 della l. n. 104 del 1992, rilasciata dalla commissione medica prevista dall'art. 4 della medesima legge

oppure

- Altra documentazione ritenuta utile ai fini dell'autorizzazione alla fruizione del servizio (specificare quale)

.....

Essere:

- un soggetto in temporanea difficoltà segnalato dai servizi territoriali
- un malato terminale
- un soggetto con temporanea inabilità

#### DICHIARA DI

- utilizzare la sedia a rotelle
- non essere automunito
- vivere da solo
- vivere con i propri familiari

ed essere assistito da

- un proprio familiare     automunito         non automunito
- un assistente privato
- un assistente domiciliare assegnato dai servizi distrettuali

#### ALLEGARE ALLA PRESENTE DOMANDA:

- la certificazione sopra indicata;
- copia del **documento di identità del richiedente**, se di età superiore ai 14 anni; per i minori di età inferiore ai 14 anni, il **documento di identità di chi esercita la potestà parentale o del tutore** (i minori di anni 14 potranno usufruire del servizio di trasporto solo se accompagnati da un genitore o da un proprio assistente).

---

L'utente acconsente al trattamento dei dati personali, nel rispetto delle misure di sicurezza di cui agli articoli 31 e seguenti del D. lgs. N° 196 del 2003 ed allegato disciplinare tecnico, con modalità manuali e/o informatiche strettamente necessarie rispetto alle indicate finalità.

Il conferimento dei dati è necessario per poter essere accreditati al servizio e per lo svolgimento dello stesso.

.....  
(luogo e data)

.....  
(firma del richiedente)