



**RICHIESTA ISCRIZIONE AL SERVIZIO
ANDATA E RITORNO VDA – GRAND PARADIS**

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
 Residente in Via/Corso/Piazza _____ n° _____
 Comune _____ CAP _____
 Tel _____ Cell _____ e-mail _____
 Eventuale altra persona di riferimento
 Tel _____ Cell _____

Tipologia di disabilità

(Es. fisica, sensoriale, cognitiva, pluridisabilità.....)

Certificazione di Invalidità

si	no
----	----

Segnalazione di eventuali particolarità o esigenze

Tipologia di Trasporto

Trasporto con auto

trasporto con auto adattata

utilizzo di carrozzina elettronica

FIRMA

Informativa:

Ai sensi e per gli effetti degli Art.12,13 e 14 del regolamento UE 679/2016, l'informativa relativa alla protezione dei dati personali è reperibile sul sito istituzionale del Comune o è consultabile nei locali del Municipio.

FIRMA

Dichiaro di aver preso visione del regolamento del servizio "ANDATA E RITORNO VDA" - GRAND PARADIS e di accettarne integralmente contenuti e di osservarne le disposizioni.

FIRMA