

- < 18 anni
 18 – 64
 > 65 anni
 persona disabile
 con accompagnatore

mattina (turno unico)
 dal 13/11/2023 al 25/11/2023

**All'Ufficio Politiche Sociali
 di Grumo Nevano**

Oggetto: Richiesta di partecipazione al progetto Benessere 2023

___ l ___ sottoscritt _____
 nat ___ il _____ a _____
 residente a Grumo Nevano in via _____ n. _____
 n. tel. _____ n. cellulare _____

C H I E D E

di poter usufruire

- per sé
 per ___ l ___ propri ___ figli _____ nat ___ il _____

del servizio di trasporto gratuito alle Terme di Telese (BN).

Ai sensi e per gli effetti delle norme sull'autocertificazione (D.P.R. 445/2000)

___ l ___ sottoscritt ___ **dichiara** sotto la propria personale responsabilità:

- che il proprio nucleo familiare è composto come segue:

- 1) _____ nat ___ il _____
 2) _____ nat ___ il _____
 3) _____ nat ___ il _____
 4) _____ nat ___ il _____
 5) _____ nat ___ il _____
 6) _____ nat ___ il _____

- che il reddito dell'attestazione I.S.E.E. del nucleo familiare è stato di € _____ ,
- ___ l ___ sottoscritto/a dichiara che ha necessità di essere accompagnato/a e che a ciò provvederà
 ___ l ___ signor _____

Si allegano:

- la fotocopia dell'attestazione ISEE;
- fotocopia documento di riconoscimento;
- fotocopia Tessera Sanitaria;
- Ricetta del Medico di famiglia, **in originale**, con la prescrizione del ciclo di cure e la relativa diagnosi.

Grumo Nevano, ___ / ___ / 2023

___ l ___ richiedente