

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

mattina

All'Ufficio Politiche Sociali  
di Grumo Nevano

Oggetto: Richiesta di partecipazione al progetto Benessere 2014

\_\_ 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)

\_\_ 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 I.S.E.E. del nucleo familiare per l'anno 2013 è stato di € \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_
- il sottoscritto dichiara che ha necessità di essere accompagnato e che a ciò provvederà  
 \_\_ l \_\_ signor \_\_\_\_\_

Si allegano:

- la fotocopia dell'attestazione ISEE 2013;
- 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, \_\_/\_\_/2014

\_\_ l \_\_ richiedente