

- < 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 2015

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

CHIEDE

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 dell'attestazione I.S.E.E. 2015 del nucleo familiare 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 2015;
- 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, ___ / ___ / 2015

___ l ___ richiedente