

Allegato A)

OGGETTO: Richiesta di iscrizione al servizio di trasporto a chiamata.

Al Sig. **SINDACO**
del Comune di Crespadoro
Piazza Municipio, 3
36070 CRESPADORO (VI)

Il sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____

Residente a CRESPADORO (VI) in via _____ N. ____

Telefono N. _____

- Chiede di essere iscritto nella lista di utenti del servizio a chiamata istituito dal Comune di Crespadoro.

- Il servizio viene richiesto per accedere alle seguenti cure specialistiche o di riabilitazione:

1. _____

2. _____

- Il calendario delle terapie cui il sottoscritto/a deve accedere è il seguente:

1. Data _____ ore _____ località _____

2. Data _____ ore _____ località _____

3. Data _____ ore _____ località _____

4. Data _____ ore _____ località _____

Allega:

fotocopia certificato invalidità

I.S.E.E. in corso di validità

Attestato del centro di riabilitazione o certificato di visita specialistica

In attesa di cortese accoglimento, distintamente saluta.

Crespadoro, _____

IL RICHIEDENTE
