

**All'ufficio SERVIZI SOCIALI
COMUNE DI SUISIO**

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a il.....

Residente a SUISIO in Via n.....

Telefono..... cellulare

CHIEDE IL SERVIZIO DI TRASPORTO

Per il parente Signor.....

Nato/a a il.....

E residente a Suisio (Bg) domiciliato in Via..... n.....

Tel./cell.....come da seguente calendario:

destinazione	giorno	Data	Ora partenza	Ora rientro

DICHIARO DI ESSERE STATO INFORMATO CHE LA MANCATA PRESENTAZIONE DEL VALORE ISEE COMPORTA IL PAGAMENTO DA PARTE DEL CITTADINO DELLA TARIFFA MASSIMA DI SEGUITO INDICATA:

SERVIZIO TRASPORTO	Km 0-15	Km 16-30	Km 31-45	Km 46-60	Km 61-100
	€2,00	€3,20	€4,40	€5,20	€6,00

DI ESSERE IN POSSESSO DELLA CERTIFICAZIONE ISEE DETERMINATA AI SENSI DEL D.D. LGS N.109/98 E N.130/2000.

(**) La COMPILAZIONE DELLE CASELLE PUÒ ESSERE OMESSA ALLEGANDO LA CERTIFICAZIONE ISEE

N. protocollo INPS-ISEE (**)	
Valore ISEE (**)	Data scadenza ISEE (**)

DI RICEVERE L'INFORMATIVA DELLE TARIFFE DEI SERVIZI COMUNALI COMPRESO L'ELENCO DEI DOCUMENTI NECESSARI PER LA COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA (ISEE);

Data _____

(Firma leggibile)