

Al Comune di Suisio
Al Responsabile del Settore Servizi alla Persona

MODULO DI RICHIESTA SERVIZIO TRASPORTO COMUNALE ANNO 2026
(criteri di compartecipazione degli utenti al costo dei servizi)

☐	Il/La sottoscritto/a	_____
☐	nato/a a	_____ il _____
☐	residente a	_____
☐	in via	_____
☐	e-mail	_____
☐	Contatti telefonici	_____

IN QUALITÀ DI:

☐	Beneficiario	_____
☐	Familiare (specificare grado di parentela)	_____
☐	Amministratore di sostegno (indicare gli estremi del decreto di nomina)	_____
☐	Tutore (indicare gli estremi del decreto di nomina)	_____
☐	Curatore (indicare gli estremi del decreto di nomina)	_____

CHIEDE PER CONTO E A FAVORE DI

☐	Cognome nome	_____
☐	nato/a a	_____ il _____
☐	residente a	_____ in via _____
☐	codice fiscale	_____
☐	Medico Curante	_____

CHIEDE DI POTER USUFRUIRE DEL SERVIZIO TRASPORTO

- Ospedali e/o strutture sanitarie
- Altra destinazione _____
- con carrozzina [SI] [NO]
- con accompagnatore [SI] [NO]
- _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO DELLA PROPRIA QUOTA DI PARTECIPAZIONE

Il pagamento del Servizio trasporto sarà richiesto dal Comune alla fine di ogni semestre come da allegate tariffe di partecipazione al costo del servizio approvate con delibera di giunta comunale n. 123 del 15/12/2025 (decorrenza dal 01/01/2026)

Il pagamento dovrà essere eseguito mediante la piattaforma PagoPA utilizzando il bollettino allegato, presso gli uffici postali o tabaccherie o APP dedicate.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI (ART.46 DPR 445 DEL 28/12/2000)

- Di non voler fornire il Modello ISEE e quindi di accedere al servizio con tariffa non agevolata prevista dai criteri di partecipazione degli utenti di cui si riceve informativa
- Di presentare il Modello ISEE per accedere alla tariffa agevolata.
- Vista Informativa Privacy allegata

Si allegano alla presente

- Attestazione ISEE in corso di validità (per applicazione tariffa)
- Carta d'Identità del richiedente il servizio

Suisio, _____

firma _____

Ufficio servizio alla Persona Compilazione a cura dell' Assistente Sociale

SI autorizza il servizio di trasporto richiesto [SI] [NO]

In base all'attestazione isee presentata la tariffa applicata rientra nella fascia Isee_____

FIRMA _____