



COMUNE DI LEGNARO

Provincia di Padova

RICHIESTA SERVIZIO DI TRASPORTO

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ () in data _____
residente a _____ () in via _____ n. _____
telefono _____ cell. _____

CHIEDE PER

SE STESSO
 ALTRA PERSONA

Nome _____ Cognome _____
Nato/a a _____ in data _____
Residente a _____ () in via _____ n. _____
telefono _____ cell. _____

Di usufruire del servizio di trasporto comunale in convenzione con l'associazione AUSER

Dichiara inoltre che il beneficiario:

1. Non è supportato da una rete familiare in grado di garantire i trasporti;
2. Che il valore dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) del nucleo familiare ammonta a € _____

IL DICHIARANTE

Legnaro, li _____

Settore VI Servizi Sociali
Responsabile del Settore Servizi Sociali dott.ssa Franchin Eva
Orario apertura ufficio: martedì dalle 9,00 alle 12,30
tel. 049 8838980
email: servsociale@comune.legnaro.pd.it
email: sociale@comune.legnaro.pd.it

Piazza Costituzione, 1 c.a.p. 35020 Tel. n. 049 8838911 Fax n. 049 790940
PEC: legnaro.pd@cert.ip-veneto.net - <http://www.comune.legnaro.pd.it>

Cod. Fisc. n. 80013460284 - Part. IVA n. 00982430282
Codice Istat 028044 - Codice Catastale E515