



# Comune di Vernate

Città Metropolitana di Milano  
P.za IV Novembre 2 – CAP 20080  
C.F. 801 003 501 58 – P. IVA 063 011 201 57  
Tel 02.90.01.32.1 – Fax 02.90.01.32.40  
P.E.C. comune.vernate@pec.regione.lombardia.it  
E-Mail info@comune.vernate.mi.it

## SETTORE SERVIZI AL CITTADINO

Protocollo Generale – Titolo 7 Classe 12

Spett.le  
COMUNE DI VERNATE  
c.a. ufficio Servizi alla Persona

### RICHIESTA ATTIVAZIONE SERVIZIO DI TRASPORTO SOCIALE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

L'attivazione del servizio di trasporto sociale per:

sé stesso;

il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

A tal fine dichiara:

importo ISEE \_\_\_\_\_ protocollo INPS-ISEE- \_\_\_\_\_

Oppure il/la sottoscritto/a dichiara:

di essere in attesa del rilascio dell'attestazione ISEE

di non voler presentare l'attestazione ISEE e di essere pertanto al corrente che verrà applicata la tariffa intera relativa al servizio da me richiesto.

**Si autorizza al trattamento dei dati ai sensi del Regolamento UE 679/16 e si dichiara di aver preso visione della relativa informativa disponibile presso gli uffici comunali e sul sito istituzionale [www.comune.vernate.mi.it](http://www.comune.vernate.mi.it)**

FIRMA RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_