

	COMUNE DI MONTESEGALE Provincia di Pavia	Modulo di Prenotazione del Trasporto Sociale Mod SS 05 rev 00	 Comunità Montana Oltrepò Pavese
---	--	--	---

MODULO DI PRENOTAZIONE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SOCIALE

Il sottoscritto
 nato a il
 residente a in via n.....
 telefono (abitazione) nr cellulare nr., accreditato presso codesto
 comune per la fruizione del servizio di trasporto sociale

CHIEDE DI POTER FRUIRE DEL TRASPORTO SOCIALE

- per se stesso/a **(oppure)**
- in qualità di
 (indicare se familiare grado di parentela, altro specificare se *amministratore sostegno, tutore ecc...*)
 del/la sig./ra
 nato/a
 il
 residente a in Via n
 telefono (abitazione) nr. cellulare nr.

DESTINAZIONE DEL TRASPORTO

- Il giorno** **alle ore** **per**
- L'accesso alle strutture sanitarie, socio -assistenziali, riabilitative pubbliche o convenzionate per effettuazione di visite mediche, analisi, cure, riabilitative, ecc.....
- con sede
- (se per ciclo terapie) dal giorno al giorno dalle ore alle ore.....
- l'accesso ai seguenti uffici:
- l'accesso alle seguenti sedi di pubblici servizi:

TRAGITTO:

da..... a..... presso.....

con arrivo alle ore e rientro alle ore.....

ALTRE INFORMAZIONI UTILI PER IL TRASPORTO:

- autosufficiente
- non autosufficiente (non deambulante, non vedente ecc)
- presenza di ausili per la mobilità (carrozzina, girello)