

**AL SINDACO DEL
COMUNE DI GRADO**

e-mail: protocollo@comunegrado.it

Oggetto: Richiesta prenotazione del Trasporto sociale per somministrazione vaccino (*)

Il sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via _____ n° _____

tel./cell. _____ codice fiscale: _____

CHIEDE

di poter fruire del servizio di trasporto sociale per recarsi presso il centro vaccinale di

_____ il/i giorno/i _____ alle ore _____

di essere a conoscenza che:

- il servizio viene svolto, compatibilmente con la disponibilità di mezzi ed operatori.
- che eventuali disdette o variazioni della prenotazione dovranno essere comunicate all'Ufficio amministrativo dei Servizi Sociali (tel. 0431/896414 - 896411), almeno 48 ore prima dell'effettuazione del trasporto programmato.

di trovarsi in una situazione:

- di momentanea difficoltà di spostamento
- di permanente difficoltà di spostamento
- mancanza di rete parentale, amicale o di vicinato in grado di sopperire alla mancanza di familiari

Autorizzo al raccolta dei presenti dati per il procedimento in corso ai sensi del D.Lgs. 101/2018 che ha adeguato la normativa nazionale in materia di privacy alle disposizioni del regolamento (UE) 679/2016.

Letto, firmato e sottoscritto.

Grado, lì ___/___/___

Firma del/la dichiarante (per esteso leggibile)

(*) la prenotazione può essere fatta anche telefonicamente all'Ufficio amministrativo dei Servizi Sociali (tel. 0431/896414 - 896411), tutti i giorni dalle 8:00 alle 13:00, con almeno 5 gg. di anticipo sulla data prevista del vaccino, per consentire un'adeguata programmazione settimanale dei servizi.

Si allega fotocopia del documento di identità