

AMBITO TERRITORIALE SOCIALE IV

per un sistema integrato di interventi e servizi sociali



Urbino



Borgo Pace



Fermignano



Mercatello



Montecalvo



Peglio



Petriano



S. Angelo in V.



Urbania



Un. Mont. Metauro

DOMANDA CONTRIBUTO PER RIMBORSO SPESE PER TRASPORTO DIALIZZATI SOSTENUTE NELL' ANNUALITA' 2020

Al Comune di _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ (____)

il _____ residente nel Comune di _____ (____)

in Via/Piazza _____ n° _____

codice fiscale _____

Recapiti telefonici: Abitazione _____

Cellulare _____

di seguito denominato **richiedente**

in qualità di *(barrare la voce che interessa)*

- Richiedente dializzato
- tutore/curatore/amministratore di sostegno

presenta domanda di rimborso

(da compilare solo se il Richiedente è diverso dal Beneficiario)

per il/sig./sig.ra _____ nato a _____ (____)

il _____ residente nel Comune di _____ (____)

in Via/Piazza _____ n° _____

codice fiscale _____

telefono _____

(indicare solo se diverso dalla residenza)

AMBITO TERRITORIALE SOCIALE IV

per un sistema integrato di interventi e servizi sociali



Urbino



Borgo Pace



Fermignano



Mercatello



Montecalvo



Peglio



Petriano



S. Angelo in V.



Urbania



Un. Mont. Metauro

mancata comunicazione dei dati	
Eventuale esistenza di un processo decisionale automatizzato compresa la profilazione	Non esiste un processo decisionale automatizzato.
Identità e dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati	Michele Cancellieri email: rpd@comune.urbino.ps.it

Si allega:

- 1) Copia di un documento di identità valido del soggetto richiedente;
- 2) Copia di un documento di identità valido del soggetto (o del legale rappresentante dell'associazione) eventualmente delegato a riscuotere il contributo;
- 3) Copia ISEE ordinario 2021 del soggetto beneficiario
- 4) Copia certificazione attestante la necessità di effettuare la dialisi
- 5) documentazione attestante le spese relative ai trasporti per accedere alle cure presso i centri dialisi

Data _____

Firma del richiedente _____

Esprimo, ai sensi della normativa vigente, il consenso al trattamento dei miei dati personali in relazione all'istanza in oggetto.

Data _____

Firma del richiedente _____