Spett.le
Comune di Varano de' Melegari
Servizi Sociali
Via Martiri della Libertà 14
43040 - Varano de' Melegari

OGGETTO: ISTANZA DI ACCESSO AL SERVIZIO DI TAXI SOCIALE
Dichiarazione ai senti dell'art. 76 DPR N.445/2000

Io sottoscritto_____ , nato il _____, a _____ e residente in _____, C.F. _____

CHIEDE

l'attivazione del servizio di taxi sociale del Comune di Varano de' Melegari per il seguente motivo:
_____
_____

Il Servizio dovrà essere svolto per la/le seguente/ti giornata/te dal _____ al _____,
per il tragitto da _____ a _____, km totali _____

DICHIARA

- di aver preso visione del Regolamento comunale per la gestione del servizio di taxi sociale approvato con Deliberazione di Consiglio Comunale n. 11 del 24/03/2026 pubblicata in Amministrazione Trasparente e visionabile sul sito istituzionale www.comune.varano-demelegari.pr.it;
- l'impossibilità accertata della rete familiare a garantire servizi di accompagnamento;

Dichiara inoltre di:

- aver preso visione dell'informativa sulla Privacy ai sensi dell'art, 13, Regolamento UE n. 2016/679 ("GDPR"), circa il trattamento dei dati personali raccolti con la presente richiesta e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche mediante sistemi automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Ente per le quali la presente richiesta viene resa ed in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti ed applicabili;
- autorizzare il trattamento dei dati personali presenti ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

VARANO DE' MELEGARI Lì _____

FIRMA

_____

Allegati:

- copia fotostatica del documento di riconoscimento in corso di validità;
- copia della certificazione medica che attesti la condizione fisica e l'inidoneità alla guida.