



UFFICIO COORDINAMENTO SERVIZI SOCIALI DISTRETTUALE

- sede di Canepina -

ASL Viterbo Distretto 03 – Comuni di Viterbo, Canepina, Bassano in Teverina, Bomarzo, Celleno, Orte, Soriano nel Cimino, Vitorchiano.

Spett.le Consorzio Co.pern.i.co
Fax 0761/333.989
Alla cortese attenzione
del responsabile di Servizio

Oggetto: Richiesta attivazione servizio trasporto

Con la presente si richiede l'attivazione della convenzione siglata tra il Consorzio Co.pern.i.co ed il Comune di Canepina (capofila distretto VT3) per l'effettuazione del/i trasporto/i di seguito descritto/i per conto del committente Comune di, a carico del quale si autorizza sin d'ora l'addebito delle spese relative secondo le tariffe e modalità contrattuali convenute.

Utente da trasportare:

Cognome e Nome

Sesso: M F

Luogo di nascita: Data:

Residenza:

ComuneCAP.....

Via/Piazza.....n°.....

Tel. Cell.

Domicilio (se differente dalla residenza):

Comune.....CAP.....

Via/Piazza.....n°.....

Tel. Cell.

Tipologia del disagio:

<i>handicap motorio</i>	<i>handicap cognitivo</i>	<i>handicap sensoriale</i>
<i>anziano ultra 65 enne</i>	<i>persona temporaneamente inabilitata</i>	<i>altro non autosufficiente</i>
<i>deambulante autonomamente</i>	<i>deambulante se accompagnato</i>	<i>non deambulante</i>

A decorrere dal e fino al vogliate effettuare il seguente servizio:

Servizio cumulativo (almeno 3 utenti interdistettuali):

❖ *Numero utenti..... da trasportare presso.....*

❖ *Giorni / orari*

Servizio a chiamata (anche utenti singoli):

❖ *Trasporto presso:*

❖ *Giorno / orario:.....*

❖ *Attesa sul posto: SI NO Rientro in data*

Li,

Timbro / Firma Assistente Sociale del Comune.....