





AVVISO AVVIO SERVIZIO TRASPORTO URBANO PER INVALIDI DEL LAVORO ANNO 2011

A chi è rivolto

Residenti nel Comune di Barletta

Invalidi del lavoro con una percentuale di invalidità dal 70% al 100% e loro eventuali accompagnatori, se ne è riconosciuto il diritto

Dove

I modelli di domanda sono disponibili presso:

Settore Servizi Sociali – piazza A. Moro, 16 - 4° piano tel. 0883/516749

Scaricabili dal sito: www.comune.barletta.bt.it/retecivica/servsoc/

Documentazione richiesta

- Copia leggibile del documento d'identità in corso di validità del richiedente e dell'eventuale accompagnatore
- Stato di famiglia o autocertificazione, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000
- Attestazione ISEE della situazione economica di tutto il nucleo familiare, con allegata dichiarazione sostitutiva unica per l'anno 2009
- Modello 238 X rilasciato dall'INAIL, aggiornato alla data dell'avviso pubblico

Si precisa che le istanze incomplete di documentazione saranno escluse d'ufficio e che in caso di dichiarazioni false (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000) i richiedenti decadranno dal beneficio eventualmente conseguito

Costo del Servizio

I beneficiari del servizio compartecipano alla spesa nella misura di €3,00 mensili

Scadenza

Le richieste dovranno essere presentate entro il 17 dicembre 2010 presso il Settore Servizi Sociali

II Dirigente Dott. ssa Maria Rosaria Donno L'Assessore alle Politiche Sociali Francesco Grippo





DOMANDA DI TRASPORTO A COSTO AGEVOLATO PER INVALIDI DEL LAVORO ANNO 2011



AL SIG. SINDACO SETTORE SERVIZI SOCIALI UFFICIO SOCIOSANITARIO COMUNE DI BARLETTA

Il/La sottoscritt/			
nat_ a	il	e r	residente a Barletta in
via/piazza			n
tel	cell		,
	CHIEDE		
_	Servizio di TRASPORTO URB		_
DEL LAVORO e per	l'accompagnatore sig./ra		
nato/a a		il	, residente in
via			_n
	e delle responsabilità penali che		
se (ai sensi degli artt.'	75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 2	28/12/2000) e	della conseguente deca-
	ntualmente conseguiti, sotto la j	•	•
□ di essere resider	DICHIAR Ante a Barletta	A	
☐ di rientrare nella	a categoria degli invalidi del lav	voro con percer	ntuale dal 70% al 100%
□ di aver diritto al	l'accompagnatore		





	☐ Di essere a conoscenz	za di dover comunicare tempestivamen	te al Comune, per iscrit-
	to, ogni variazione de	el nucleo familiare o della situazione ed	conomica del nucleo, an-
	che tramite delega ai	Centri di Assistenza fiscale autorizzati	
Al	Allega alla presente doman	da i seguenti documenti:	
		mento d'identità del richiedente in corso imento d'identità in corso di validità,	
	Si comunica che in caso di alla composizione del nucl ca di quanto autodichiarate con la consequenziale appl	ertificazione, ai sensi del D.P.R. n. 445/ i utilizzo dell'autodichiarazione sostitutivo eo familiare, questa Amministrazione proc o. Nel caso emergessero errori e/o omissio icazione della disciplina dettata dal DPR n	n di certificazione, relativa cederà d'ufficio alla verifi- oni l'istanza verrà rigettata n. 445/2000
	Copia leggibile del docur Attestazione ISEE della familiare, con allegata di	dall'INAIL, aggiornato alla data dell'a nento d'identità dell'accompagnatore, o situazione economica relativa all'anno chiarazione sostitutiva unica, rilasciato (copia in originale con timbro e firma de	dove previsto 2009 di tutto il nucleo dall'INPS o da un CAF
	l sottoscritto dichiara, altres azione saranno escluse d'uf	à, di essere consapevole che le istanze ficio.	incomplete di documen-
		urazioni prodotte saranno effettuati i co i saranno perseguite penalmente ai sen.	1 00
IN	NFORMATIVA DI CUI A	ALL'ART. 13 DEL D. LGS. 30 GIUG	NO 2003, N. 196
li f rec l'is	i forniti o comunque acquisiti equisiti d'accesso al servizio	ugno 2003, n. 196, la informiamo che il tra è finalizzato a predisporre l'istruttoria per richiesto. Il conferimento dei dati è neces ati personali possono essere comunicati a	valutare la sussistenza dei sario ed indispensabile per
Вź	Barletta	Firma	