



CITTA' DI BISIGNANO

(Provincia di Cosenza)

87043 – Piazza Collina Castello - tel 0984/951074 cf e p.iva 00275260784

ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI

SETTORE II AMMINISTRATIVO – SERVIZI SOCIALI

DOMANDA DI ACCESSO AL SERVIZIO “TAXI SOCIALE”

Il/La sottoscritto/a

Nome e Cognome _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ Via _____ n. _____

(eventuale domicilio se diverso) _____

Codice Fiscale _____

Documento di identità _____ n. _____

Telefono _____

E-mail _____

CHIEDE

di poter usufruire del servizio comunale di trasporto sociale denominato “Taxi Sociale”, istituito con Deliberazione della Giunta Comunale n.32 del 20/03/2026.

A TAL FINE DICHIARA (ai sensi del D.P.R. 445/2000):

di essere residente nel Comune di Bisignano

di trovarsi in una delle seguenti condizioni:

persona con disabilità certificata

persona anziana con ridotta autonomia

temporanea difficoltà motoria

assenza di rete familiare

stato di bisogno segnalato dai servizi sociali

altra situazione di fragilità (specificare): _____

di essere già seguito dai Servizi Sociali comunali Sì No

di essere in possesso di attestazione ISEE in corso di validità, pari a € _____

TIPOLOGIA DI SERVIZIO RICHIESTO

Trasporto per visita medica

Trasporto presso struttura sanitaria/ospedaliera

Trasporto presso centro di riabilitazione

Trasporto verso uffici pubblici

Trasporto scolastico / centro diurno

Altro (specificare): _____

DETTAGLI DELLA RICHIESTA

Luogo di partenza _____

Destinazione _____

Data del servizio _____

Orario di partenza _____

Orario di ritorno (se previsto) _____

Eventuali accompagnatori:

Sì No

Se sì, nominativo: _____

NOTE

ALLEGATI

Copia documento di identità

Attestazione ISEE in corso di validità

Certificazione sanitaria (se presente)

Altra documentazione: _____

DICHIARAZIONE FINALE

Il/La sottoscritto/a dichiara:

- che quanto sopra riportato corrisponde al vero ai sensi del D.P.R. 445/2000 e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni;
- di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR);

La presente richiesta è soggetta a valutazione da parte del Servizio Sociale comunale.

Data: _____

Firma del richiedente _____