

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO PRESSO LE TERME  
LUIGIANE DI ACQUAPPESA (CS)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in  
Fuscaldo, Via/Piazza \_\_\_\_\_ Codice Fiscale  
\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

in qualità di:

- diretto interessato  
 genitore/tutore del minore \_\_\_\_\_  
 amministratore di sostegno/tutore di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a ad usufruire del servizio di trasporto organizzato dal Comune di Fuscaldo presso le Terme Luigiane di Acquappesa per finalità terapeutiche e socio-assistenziali.

A tal fine, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

- di essere residente nel Comune di Fuscaldo;  
 di appartenere alla seguente categoria:  
•  bambino con disabilità;  
•  anziano con disabilità;  
 di necessitare del servizio di trasporto per il periodo termale autorizzato;  
 di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni riguardanti i requisiti dichiarati o la rinuncia al servizio.

**ALLEGATI**

Alla presente domanda si allega:

1. Certificazione attestante l'invalidità;
2. Copia del documento di identità in corso di validità;
3. Eventuale ulteriore documentazione utile ai fini dell'istruttoria.

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

Per i minori o gli incapaci, firma del genitore, tutore o amministratore di sostegno)