

MODULO RICHIESTA ATTIVAZIONE SERVIZIO DI TRASPORTO

Cognome Nome _____ nato/a a _____

Prov [] il ___/___/___ residente a **NOVELLARA** [RE] in Via/P.zza/P.le _____

_____ n° _____ int. _____ Recapito Telefonico _____

e-mail: _____

[] RICHIEDE PER SE STESSO/A ATTIVAZIONE SERVIZIO DI TRASPORTO

per [destinazione] _____

frequenza: _____

[] RICHIEDE ATTIVAZIONE SERVIZIO DI TRASPORTO A FAVORE DI:

Cognome Nome _____ nato/a a _____

Prov [] il ___/___/___ residente a **NOVELLARA** [RE] in Via/P.zza/P.le _____

_____ n° _____ int. _____ Recapito Telefonico _____

e-mail: _____

grado di parentela o affinità: _____

per [destinazione] _____

frequenza: _____

MODULO RICHIESTA ATTIVAZIONE SERVIZIO DI TRASPORTO

DICHIARANDO DI ESSERE A CONOSCENZA CHE:

- Il Servizio di trasporto è rivolto a persone anziane **ultra sessantacinquenni o disabili** residenti nel Comune di Novellara senza risorse o appoggi familiari, ed è finalizzato principalmente a consentire visite ed accesso a servizi sociali e sanitari;
- La richiesta può essere inoltrata anche via mail all'indirizzo: millefiori@aziendamillefiori.it;
- Il costo e le destinazioni servite dal servizio di trasporto sono visibili presso l'Ufficio Reception dell'Azienda Millefiori.
- La fattura verrà saldata con:
 - Addebito bancario tramite SEPA - SDD
 - Pa.go.Pa

Novellara, li ____/____/____

Per accettazione
