

Dichiarazione personale
Attestante il possesso dei requisiti di ammissione al servizio

Il/La sottoscritt... _____

nat... a _____ il _____

residente a _____ in Via _____ n. _____

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/00, e della decadenza dai benefici prodotti dal provvedimento emanato sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/00,

DICHIARA

Per sé o nell'interesse di _____ (relazione di parentela):

Cognome e nome _____ nato/a _____ il _____ ;

Residente a _____ () in Via _____ N. _____

Composizione nucleo familiare:

COGNOME e NOME	DATA e LUOGO DI NASCITA	PARENTELA

- ☐ **Soggetto da trasportare** non deambulante e costretto all'impiego della carrozzina;
- ☐ **Soggetto da trasportare** privo di familiari di riferimento o di familiari in grado di provvedere autonomamente al trasporto, a causa di impegni lavorativi o problematiche sociali o sanitarie debitamente certificate.

ALTRI REQUISITI		
Minore da trasportare con invalidità al 100% con indennità di accompagnamento	(SI/NO)	
Minore da trasportare con invalidità al 100% senza indennità di accompagnamento	(SI/NO)	
Numero altri minori disabili presenti in famiglia	N.	
Numero altri minori non disabili presenti in famiglia	N.	
Valore ISEE (Ordinario o corrente, minorenni o sociosanitario in corso di validità ai sensi della normativa vigente)	EURO	

Firma _____