

**Domanda d'accesso al servizio continuativo  
di trasporto e accompagnamento al lavoro per persone disabili adulte**

**Il sottoscritto**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente o domiciliato a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

in via/piazza/vicolo/strada \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

tel casa \_\_\_\_\_ tel ufficio o destinazione \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

altri recapiti : \_\_\_\_\_

altre persone di riferimento : \_\_\_\_\_

**dichiara sotto la propria responsabilità**

- di avere un grado di disabilità riconosciuto del : \_\_\_\_\_ %
- di essere impossibilitato ad usufruire dei normali mezzi pubblici di trasporto
- di essere residente nel comune di Bologna e avente stabile occupazione nello stesso comune o nei comuni limitrofi (entro un raggio di 10 km) oppure
- di non essere residente nel comune di Bologna ma di avere stabile occupazione in Bologna
- di non utilizzare in autonomia un'auto personale
- di non essere titolare di abbonamento atc
- di non fruire di altri servizi di trasporto
- di essere a conoscenza che qualora venga data risposta totale alla richiesta di mobilità non potrà accedere ai contributi alla mobilità erogati dai Quartieri cittadini e dalla Provincia di Bologna ed esigenze connesse all'attività lavorativa

al fine di individuare i **criteri di priorità** per l'erogazione del servizio dichiara **di utilizzare come ausili per la mobilità** :

- carrozzina a motore con impossibilità ad utilizzare altro mezzo
- carrozzina non pieghevole di dimensione non standard con impossibilità di utilizzare altro mezzo
- carrozzina standard con l'obbligo di rimanere in carrozzina
- carrozzina pieghevole senza l'obbligo di rimanere in carrozzina con impossibilità di fruire di mezzi di trasporto collettivo
- altri ausili per la mobilità : \_\_\_\_\_

**che la finalità del trasporto è per:**

- prestazione lavorativa continuativa
- borsa lavoro/stage/avviamento al lavoro/contratto di lavoro a termine
- impegno volontaristico presso istituzioni/enti/associazioni
- frequenza corsi universitari
- altre finalità : \_\_\_\_\_

La presente richiesta è presentata sotto la propria personale responsabilità secondo le disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 ed all'art. 3 (qualora cittadino straniero UE o extra UE) del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni previste all'art. 76 e della decadenza dei benefici previsti all'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**chiede l'erogazione dei seguenti trasporti :**

lunedì	da via _____ n° _____
	a via _____ n° _____ alle ore _____
	da via _____ n° _____ alle ore _____
	a via _____ n° _____

martedì	da via _____ n° _____
	a via _____ n° _____ alle ore _____
	da via _____ n° _____ alle ore _____
	a via _____ n° _____

mercoledì

da via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
a via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
da via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
a via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

giovedì

da via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
a via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
da via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
a via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

venerdì

da via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
a via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
da via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
a via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

sabato

da via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
a via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
da via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
a via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Gli orari possono subire variazioni :

no

si

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

