



### **DICHIARA**

- Di essere impossibilitato ad utilizzare un mezzo di trasporto pubblico;
- Di essere in possesso di handicap grave ai sensi dell'art. 3 comma 3 legge 104/92 o di essere in possesso di certificazione sulla condizione di disabilità transitoria e non certificata ai sensi della legge 104/92 art. 3 comma 3, ma che necessita di terapie specifiche;

### **DICHIARA**

inoltre, che le copie dei documenti allegati alla presente sono conformi agli originali (artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000).

Allega, alla presente, i seguenti documenti:

1. fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità, ai sensi dell'art 38 del D.P.R. 445/2000
2. certificazione rilasciata dal centro di Cura e/o Riabilitazione attestante il numero di sedute effettuate;
3. certificazione attestante la sussistenza dell'handicap grave ai sensi dell'art. 3 – comma 3 legge 104/92;
4. certificazione sulla condizione di disabilità transitoria e non certificata ai sensi della legge 104/92 art. 3 – comma 3, ma che necessita di terapie specifiche;

Data \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

### **AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ autorizza il trattamento dei dati inclusi nella presente istanza, anche quelli di natura sanitaria, rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di cui alla presente richiesta, ai sensi della vigente normativa sulla tutela della privacy, che qui si intende interamente richiamata.

Data \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_