

**AI COMUNE DI PIEDIMONTE SAN GERMANO**  
**Ufficio Servizi Sociali**

**OGGETTO: ISTANZA DI AMMISSIONE ALL'UTILIZZO DEL SERVIZIO DI MOBILITÀ INCLUSIVA PER LA VISITA AI CIMITERI COMUNALI – “TI ACCOMPAGNO”.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

In qualità di (*barrare almeno una casella*)

- ☐ Beneficiario  
☐ Familiare/tutore del beneficiario

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a all'utilizzo del servizio “TI ACCOMPAGNO”, per poter raggiungere, una volta verificato il possesso dei requisiti previsti, il seguente cimitero (*bassare la casella d'interesse*):

- ☐ Cimitero di Piedimonte San Germano Centro  
☐ Cimitero di Piedimonte San Germano Alta

**DICHIARA**

*ai sensi e per gli effetti degli artt. 38 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e consapevole delle conseguenze anche penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci*

- di essere residente nel Comune di Piedimonte San Germano e di essere privo/a di un adeguato supporto familiare, trovandosi pertanto in condizioni di difficoltà negli spostamenti;
- di trovarsi nella seguente condizione (*barrare una o più caselle*):

- ☐ **persona anziana**  
☐ **persona con disabilità**  
☐ **persona con difficoltà di deambulazione o ridotta mobilità**

- di essere a conoscenza che l'ammissione al servizio è subordinata alla verifica, da parte del Comune, del possesso dei requisiti previsti dall'Avviso Pubblico “TI ACCOMPAGNO” e alla disponibilità organizzativa del servizio;
- di essere a conoscenza che la presente domanda costituisce richiesta di accesso al servizio e non equivale alla prenotazione del singolo trasporto;
- di essere a conoscenza che, esclusivamente dopo l'accertamento dei requisiti e l'ammissione al servizio, la prenotazione del trasporto è a cura del richiedente e dovrà essere effettuata con congruo anticipo contattando la Croce Rossa Italiana – Comitato di Piedimonte San Germano al numero +39 366 217 5599, compatibilmente con la disponibilità del servizio;
- di essere a conoscenza che gli orari di partenza e le modalità organizzative del servizio saranno comunicati all'utente al momento della prenotazione;
- di impegnarsi a comunicare con la massima tempestività alla Croce Rossa Italiana l'eventuale impossibilità a usufruire del trasporto già prenotato;
- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico “TI ACCOMPAGNO” e delle condizioni di utilizzo del servizio.

**Allega la seguente documentazione, PENA LA NON AMMISSIONE:**

1. Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
2. Certificazione attestante la condizione di disabilità o lo stato di invalidità civile.

Piedimonte San Germano, li \_\_\_\_\_

Il richiedente

**INFORMATIVA (ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30.06.2003 n. 196)**

*Dichiaro di essere a conoscenza che i dati personali e sensibili qui forniti sono trattati esclusivamente ai fini dell'istruttoria della presente, relativa ad un'attività di rilevante interesse pubblico tra quelle elencate al capo IV del citato d.lgs. n. 196/2003, e del fatto che tali dati verranno comunicati ai soggetti che erogano il servizio o la prestazione da me richiesti e ad ogni altro soggetto a cui si renda necessario comunicarli ai fini della corretta e completa istruttoria della pratica oggetto della presente. Prende atto, infine, che il Responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Ufficio destinatario dei dati in oggetto, che il titolare è il Comune di Piedimonte San Germano, nella persona del Sindaco protempore, e sono consapevoli di poter esercitare presso le competenti sedi i diritti previsti dall'art. 7 del citato decreto Legislativo 196/2003.*

**SEZIONE RISERVATA ALL'UFFICIO**

**VISTA** la presente istanza;

**VISTO** l'Avviso Pubblico "TI ACCOMPAGNO";

**VISTA** la Deliberazione della Giunta Comunale n. 71 del 22/05/2026;

**VERIFICATO** il possesso dei requisiti previsti per l'accesso al servizio;

☐ **SI AMMETTE**

il/la richiedente all'utilizzo del servizio "TI ACCOMPAGNO", fermo restando che la prenotazione del singolo trasporto dovrà essere effettuata direttamente dal richiedente presso la Croce Rossa Italiana – Comitato di Piedimonte San Germano, al numero +39 366 217 5599, con congruo anticipo e compatibilmente con la disponibilità del servizio.

☐ **NON SI AMMETTE** il/la richiedente all'utilizzo del servizio per la seguente motivazione:

\_\_\_\_\_

Piedimonte San Germano, li \_\_\_\_\_

Il Responsabile del Servizio