



CITTÀ DI BARLETTA
 Medaglia d'Oro al Valor Militare e al Merito Civile
 Città della Disfida



Pratica n. _____

Domanda di trasporto gratuito per invalidi del lavoro - ANNO 2021



**AL DIRIGENTE
 SETTORE SERVIZI SOCIALI
 COMUNE DI BARLETTA**

Il/La sottoscritt[] / [] nat[] a []
 il [] e residente in Barletta alla Via/Piazza [] n. []
 tel. [] cell. []

CHIEDE

di poter usufruire del Servizio di TRASPORTO URBANO gratuito per INVALIDI DEL LAVORO e

per l'accompagnatore sig./ra [] nato/a a []
 il [], residente in via [] n. []

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali che si assume in caso di dichiarazioni false (ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000) e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che il proprio nucleo familiare è così composto (riportare i dati di tutti i componenti, compreso il dichiarante, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.):

	Cognome e Nome	Luogo e Data di Nascita	Rapporto di parentela
1	[]	[]	[]
2	[]	[]	[]
3	[]	[]	[]
4	[]	[]	[]
5	[]	[]	[]
6	[]	[]	[]

- di essere residente nel Comune di Barletta;
- di rientrare nella categoria degli invalidi del lavoro con percentuale dal 70% al 100%;
- di aver diritto all'accompagnatore essendo invalido del lavoro con invalidità del 100% con A.P.C.;
- di essere in possesso di reddito I.S.E.E., relativo all'anno in corso, non superiore a € 20.000,00;
- di essere a conoscenza di dover comunicare tempestivamente al Comune, per iscritto, ogni variazione del nucleo familiare o della situazione economica del nucleo, anche tramite delega ai Centri di Assistenza Fiscale autorizzati.
- Il richiedente dichiara, inoltre, di essere a conoscenza delle norme regolanti l'ammissione e la formazione della graduatoria e di essere consapevole che l'accettazione della presente domanda è subordinata alla disponibilità dei posti.

Si comunica che sulle dichiarazioni prodotte saranno effettuati i controlli come per legge e che le dichiarazioni mendaci saranno perseguite penalmente ai sensi del DPR n.445/2000.

Allega alla presente domanda:

- copia leggibile di un documento d'identità della richiedente in corso di validità;
- copia del documento d'identità dell'accompagnatore in corso di validità se previsto;
- modello 238 X rilasciato dall'INAIL, aggiornato alla data dell'avviso;
- ricevuta di avvenuta presentazione della documentazione dell'ISEE dell'anno in corso, rilasciata dall'INPS o da un CAF legalmente riconosciuto. In caso di difformità l'istanza verrà rigettata con la conseguenziale applicazione della disciplina dettata dal DPR n.445/2000 e s.m.i.

INFORMATIVA DI CUI ALL'ART. 13 DEL D. LGS. 30 GIUGNO 2003, N. 196 s.m.i.

Ai sensi dell'art.13 D.Lgs. Giugno 2003, n.196 s.m.i., la informiamo che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato a predisporre l'istruttoria per valutare la sussistenza dei requisiti d'accesso al beneficio richiesto (in base all'art. 65 della Legge 448/98 e s.m.i.). Il conferimento dei dati è necessario ed indispensabile per l'istruttoria della pratica. I dati personali possono essere comunicati all'INPS, alla Guardia di Finanza, all'Autorità Giudiziaria e ad altri Comuni.

Barletta

Firma _____