



COMUNE DI SAN BENEDETTO DEI MARSI

(Provincia di L'Aquila)

AL COMUNE DI SAN BENEDETTO DEI MARSI UFFICIO SOCIALE

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO SPESE DI VIAGGIO PRESSO I

CENTRI DI RIABILITAZIONE – dal /2025 al /2025

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il _____ residente a San Benedetto dei
Marsi (AQ) in via _____ n. _____
telefono _____ cell. _____
genitore di _____
nato/a a _____ il _____

CHIEDE

Il rimborso spese sostenute per il trasporto di _____ presso il
centro di riabilitazione _____
nel 1°/2° semestre 202_____, come indicato nella certificazione prodotta, per n_____
sedute.

A tal fine il sottoscritto, consapevole delle sanzioni cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o non veritieri o di falsità in atti o attestazioni, nonché delle sanzioni amministrative principali ed accessorie previste (rif. art. 76 del DPR 445/2000) e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere impossibilitato a usufruire del servizio di trasporto pubblico;

Si allega:

- certificazione del minore attestante la sussistenza dell'handicap grave ai sensi dell'art. 3, comma 3, legge 104/92;
- prescrizione del programma di attività riabilitativa o di cura effettuata da medici specialistici (non sono tenuti in considerazione le prescrizioni del medico di base o privato);
- certificazione rilasciata dal centro di Cura o Riabilitazione attestante il numero di sedute effettuate;
- copia del libretto dell'auto utilizzata al fine di desumere la tipologia di carburante del mezzo;
- ISEE del nucleo familiare;
- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

INDICA IL CODICE IBAN PER IL RIMBORSO DELLE SPESE:

Codice iban _____

San Benedetto dei Marsi,_____

FIRMA _____

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del d.lgs n. 196/2003 e s.m.i. (Codice in materia di protezione dei dati personali) si informa che i dati forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, dal Comune di San Benedetto dei Marsi, titolare del trattamento, al solo fine dell'espletamento delle attività connesse al rilascio del rimborso in oggetto.