**Spettabile Comune di Porano**

**Alla c.a. del Responsabile del Servizio Area Servizi Sociali**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telef. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere ammesso al beneficio del rilascio di tessera speciale per l’anno 2015 per la fruizione dei servizi urbani gestiti dalla Societa’ “Umbria Mobilita’ Esercizio srl**” –** Perugia, in riferimento a quanto stabilito nella L.R. 13.03.1995 n. 10 in quanto soggetto portatore di handicap appartenente alla seguente categoria:

soggetti privi di vista, con cecità assoluta o con residuo visivo non superiore ad un decimo ad entrambi gli occhi, con eventuali accompagnatori;

invalidi o inabile con diritto all’accompagnatore

invalidi di guerra e per servizio fino alla 5^ categoria e categorie ad essa equiparate

sordomuto

invalidi civili, inabile, invalido del lavoro con una riduzione della capacità lavorativa superiore al 66%

soggetti di età superiore ai 65 anni;

soggetti in condizioni economiche particolarmente svantaggiate accertate dai servizi sociali comprensoriali (Ufficio della Cittadinanza).

A TAL FINE

* Allega la documentazione utile ai fini dell’esame dell’istanza (certificazione comprovante l’invalidità dichiarata e/o dichiarazione ISEE ecc…..)

DICHIARA

Ai sensi del DPR 445/2000, sotto la propria personale responsabilità la veridicità di quanto esposto nella suddetta domanda

Porano li, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_