

ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI
DEL COMUNE DI SAN GIORGIO JONICO
VIA SALVO D'ACQUISTO - SAN GIORGIO IONICO

Il sottoscritto/a _____ **nato/a a** _____
il _____ **residente in San Giorgio Jonico, Via** _____ **n.** _____
Telefono _____

CHIEDE

in quanto accompagnatore del sig./ra _____, **in possesso del**
decreto di invalidità

di poter usufruire del servizio gratuito del trasporto marino presso la località di Lido Checca per tutto il periodo stabilito dall' Amministrazione Comunale: **08 luglio – 09 agosto 2024** oppure nelle seguenti settimane:

_____.

DICHIARA/DICHIARANO

1. di accettare le condizioni del servizio fissate con deliberazione di G.C. n. 65 del 24.05.2024 e recepite nell'avviso pubblico cui con la presente istanza si aderisce;
2. di essere consapevole che potrà usufruire del trasporto, chiuse le iscrizioni, solo in caso di posti residui;
3. di sollevare l'Amministrazione di ogni e qualsivoglia responsabilità da rischi e infortuni che potrebbero verificarsi durante la fruizione del servizio.

Si allega fotocopia di:

1. **documento di riconoscimento in corso di validità;**
2. **decreto riconoscimento invalidità.**

Data _____

Firma _____

Firma _____