

- < 18 anni
 18 – 64
 > 65 anni
 persona disabile
 con accompagnatore

- mattina (turno unico)
 (dal 01.06.2026 al 13.06.2026)

**All'Ufficio Politiche Sociali
di Grumo Nevano**

Oggetto: Richiesta di partecipazione al progetto Benessere 2026

___ l ___ sottoscritt ___
 nat ___ il _____ a _____
 residente a Grumo Nevano in via _____ n. _____
 n. tel. _____ n. cellulare _____

CHIEDE

di poter usufruire

- per sé
 per ___ l ___ propri ___ figli ___ nat ___ il _____

del servizio di trasporto gratuito alle Terme di Telese (BN).

Ai sensi e per gli effetti delle norme sull'autocertificazione (D.P.R. 445/2000)

___ l ___ sottoscritt ___ dichiara sotto la propria personale responsabilità:

- che il proprio nucleo familiare è composto come segue:

- 1) _____ nat ___ il _____
- 2) _____ nat ___ il _____
- 3) _____ nat ___ il _____
- 4) _____ nat ___ il _____
- 5) _____ nat ___ il _____
- 6) _____ nat ___ il _____

- che il reddito dell'Attestazione ISEE del nucleo familiare è stato di € _____ ,

___ l ___ sottoscritto/a dichiara che ha necessità di essere accompagnato/a e che a ciò provvederà
 ___ l ___ signor _____

Si allegano:

- la fotocopia dell'Attestazione ISEE;
- fotocopia documento di riconoscimento;
- fotocopia Tessera Sanitaria;
- **Ricetta (rossa)** del Medico di famiglia, **in originale**, con la prescrizione del ciclo di cure e la relativa diagnosi.

Grumo Nevano, ___ . ___ . 2026

___ l ___ richiedente