

Al Dipartimento V – Servizio Handicap  
Viale Manzoni, 16  
00185 Roma

Il sottoscritto .....

nato a ..... il ..... residente in Roma Via o Piazza

..... cap ..... Municipio ..... Usl .....

chiede di poter usufruire del servizio di trasporto disabili per la categoria:

A-Lavoro .....

B-Studio .....(\*\*)

C-Terapia .....(°°°)

D-Attività Sociali .....

N.B. indicare una sola categoria

(\*\*) solo medie superiori, corsi di formazione professionale, università

(°°°) solo per terapia riabilitativa ambulatoriale

Si precisa che per le categorie A-B-C il percorso è obbligato.

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CHE AI SENSI  
DELL'ART. 76 DEL D.P.R. 445/2000, NON USUFRUISCE DI ALCUN SERVIZIO DI  
TRASPORTO PUBBLICO GRATUITO OD A CONTRIBUZIONE.**

Data .....

Firma del richiedente .....

I soggetti richiedenti, unitamente alla domanda, devono produrre:

- ❖ Certificato medico rilasciato dal SETTORE DI MEDICINA LEGALE della USL di appartenenza (in originale) attestante l'impedimento all'uso dei mezzi di trasporto pubblico;
- ❖ Dichiarazione sulla situazione reddituale resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 (modello a pag. 2);
- ❖ Attestato di frequenza al Centro di Terapia indicante sede, giorni ed orari di terapia (se viene richiesta la categoria C);
- ❖ Documentazione relativa alla categoria per la quale si richiede il servizio:
  - dichiarazione del datore di lavoro per la categoria "lavoro";
  - dichiarazione di frequenza rilasciato dall'Istituto scolastico, per la categoria "studio".

Per eventuali comunicazioni: Via ..... Tel .....

N.B. Possono presentare domanda per accedere al servizio di trasporto a mezzo taxi o con vetture attrezzate Trambus le persone con disabilità motoria o cecità totale e persone ipovedenti con residuo visivo non superiore ad 1/20 in entrambi gli occhi che siano assolutamente o gravemente impediti all'uso dei mezzi di trasporto pubblici e che risiedono nel Comune di Roma.

N.B. Il DICHIARANTE è consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000. Allegare fotocopia del documento di identità di chi sottoscrive TUTTE le dichiarazioni in base alla Legge n. 127 del 1997.

DICHIARAZIONE DEI REDDITI  
(D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, art. 46)

Il/La Sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 DICHIARA che nell'anno ..... (con riferimento all'ultima dichiarazione dei redditi presentata)

a) ha percepito reddito da lavoro (come da Mod. 730/Mod. CUD/Mod. UNICO ecc.)

imponibile            € .....

firma .....

oppure

b) ha percepito reddito da pensione (come da Mod. 201/INPS-Ministero del Tesoro)

imponibile            € .....

firma .....

c) ha percepito solamente reddito da pensione di invalidità  
(come da libretto Prefettura ecc.)

firma .....