



Unione Italiana Lotta  
alla Distrofia Muscolare  
Sezione di CITTANOVA



## RICHIESTA DI TRASPORTO

**COGNOME** \_\_\_\_\_ **NOME** \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in via/piazza \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

STATO CIVILE:  celibe/nubile  coniugato/a  vedovo/a  separato/a

### Familiare Referente

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

### Chiede Trasporto per:

- VISITE MEDICO-SPECIALISTICHE;  TERAPIE/ESAMI VARI;  
 SPESA SETTIMANALE;  ALTRO (specificare) \_\_\_\_\_

### Notizie Socio-Assistenziali

Caratteristiche della deambulazione e utilizzo di eventuali ausili:

\_\_\_\_\_

**NOTE:** \_\_\_\_\_

A tal fine allega alla presente domanda:

Fotocopia di un valido Documento d'Identità.

Cittanova, li \_\_\_\_\_ **Il Richiedente** \_\_\_\_\_

Tutela della privacy

*Il/La sottoscritto/a è informato/a ai sensi dell'art.13 del D.lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti nella presente scheda saranno utilizzati dall'associazione anche con l'ausilio di mezzi elettronici, per finalità istituzionali.*

*La firma posta in calce costituisce consenso a tale uso ai sensi dell'art 23 del D.lgs. 196/2003.*

Firma \_\_\_\_\_

**U.I.L.D.M.**

Unione Italiana Lotta alla Distrofia Muscolare

Ente giuridico D.P.R. n. 391 - 1/5/1970 G.U. n. 159 del 26/06/1970

Iscrizione al registro provinciale n. 106

**SEZIONE DI CITTANOVA**

Via Dante 1 - 89022 CITTANOVA (RC)

Tel. 0966-661320 cellulare 331-7949758

cittanovauildm@libero.it | www.uildmcittanova.it