



# Comune di Cannello ed Arnone

Provincia di Caserta

decorato con medaglia di bronzo al merito civile

Tel.0823/1257732 0823/1257727 0823/1257716

Email: [servizisociali.cannelloedarnone@gmail.com](mailto:servizisociali.cannelloedarnone@gmail.com)

*Al Responsabile dell'Ufficio Servizi Sociali*

## OGGETTO: Richiesta Trasporto Sociale Comune di Cannello ed Arnone

### UTENTE

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
A \_\_\_\_\_ residente \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

- Età superiore a 65 anni con ridotta capacità motoria
- Portatore di handicap
- Disabilità fisica, psichica o sensoriale\*
- Temporanea difficoltà di deambulazione \*

### RICHIEDE

- VISITA MEDICA SPECIALISTICA
- RICOVERO PROGRAMMATICO
- DIMISSIONI OSPEDALIERE

Ospedale/Clinica/Centro Specializzato \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
piano \_\_\_\_\_ reparto \_\_\_\_\_ padiglione \_\_\_\_\_ orario \_\_\_\_\_  
data \_\_\_\_\_

*\*Si prega di allegare certificato redatto dal medico curante e/o opportuna documentazione  
Allegare documento di riconoscimento e tessera sanitaria dell'utente*

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

*Il Dichiarante*

