

Allegato F - PATTO TRA ENTE, BENEFICIARIO E SOGGETTO EROGATORE - DATI TRASPORTO AUTORIZZATI

| | | | |
|------------------|---|------------------------------------|---|
| COMUNE DI GENOVA | DIREZIONE/UFFICIO COMPETENTE: POLITICHE SOCIALI | TELEFONO: 010-55 77263/73240/74297 | MAIL: gestionedisabilita@comune.genova.it |
|------------------|---|------------------------------------|---|

| | | | |
|-----------------------|------------|----------|-------|
| SOGGETTO ACCREDITATO: | REFERENTE: | TELEFONO | MAIL: |
|-----------------------|------------|----------|-------|

| | | | |
|---------------|-------------------------|-----------|-------|
| BENEFICIARIO: | INDIRIZZO DI RESIDENZA: | TELEFONO: | MAIL: |
|---------------|-------------------------|-----------|-------|

| | | |
|-----------------------------|-------------------------|---------------------|
| DATA DI AVVIO DEL SERVIZIO: | TIPOLOGIA DI TRASPORTO: | COSTO A KM: € |
|-----------------------------|-------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|---|
| DATA DI FINE DEL SERVIZIO: | TARIFFA MENSILE UTENTE (se dovuta): € |
|----------------------------|---|

| |
|-------------------------------|
| CARATTERISTICHE DEL SERVIZIO: |
|-------------------------------|

| IDU | Cognome | Nome | n. accompagnatori | Tipo di servizio | Corse settimanali | Luogo origine | partenza | civico orig | lettera orig | colore orig | interno orig | Luogo destinazione | Arrivo | civico dest | lettera dest | colore dest | interno dest | Km | Carrozzell a sul mezzo | Deve viaggiare da solo | Mezzo con pedana | necessità seduta anteriore | Familiare a bordo | | |
|-----|---------|------|-------------------|------------------|-------------------|---------------|----------|-------------|--------------|-------------|--------------|--------------------|--------|-------------|--------------|-------------|--------------|----|------------------------|------------------------|------------------|----------------------------|-------------------|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| |
|-------|
| DATA: |
|-------|

FIRMA GESTORE
.....

FIRMA BENEFICIARIO
.....

FIRMA COMUNE DI GENOVA
.....