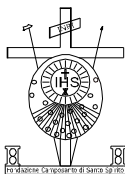


Protocollo n. \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_  
Serie \_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_



Alla Fondazione Camposanto di Santo Spirito  
Corso Camillo Finocchiaro Aprile 231/235  
90138 Palermo

OGGETTO: Richiesta permesso per accedere nel Camposanto di Santo Spirito con il Servizio Trasporto Disabili.

I ...sottoscritta/o..... nata/o a ..... il .....  
residente in ..... in Via..... n.....  
CAP ..... Codice fiscale ....., a causa delle proprie condizioni di salute, risultanti dalla  
documentazione medica rilasciata dal Servizio di Medicina Legale della Azienda Sanitaria n. .... di .....

**CHIEDE**

Il **RILASCIO/RINNOVO** del permesso per accedere al Camposanto secondo le modalità stabilite dall'Ente, che fin  
da ora dichiara di conoscere, per recarsi presso la sepoltura o sacrario di ....., sita nel  
piano..... Sezione..... numero .....

**DICHIARA**

di accettare:

- che può accedere dalle ore 08,00 alle ore 13,30 una volta a settimana in uno dei giorni stabiliti per ciascun mese,  
prendendo atto che il Pass viene rilasciato sulla base della lettera iniziale del cognome nei colori di seguito specificati:

- o dalla Lettera **A** alla lettera **G** Pass **GIALLO**
- o dalla Lettera **H** alla lettera **P** Pass **BLEU**
- o dalla Lettera **Q** alla lettera **Z** Pass **VERDE**

di essere a conoscenza:

- o che il giorno assegnato al colore del Pass, varia al variare del mese nel corso dell'anno, come segnato sul Pass e  
come meglio specificato nella tabella allegata alla presente, che sottoscrive per accettazione.

Alla presente allega la seguente documentazione:

- a) n. 2 foto formato tessera (solo per il primo rilascio);
- b) fotocopia del documento di riconoscimento (solo per il primo rilascio);
- c) certificato medico rilasciato dalla Azienda Sanitaria competente (non va presentato se agli atti risulta  
l'irreversibilità della malattia);
- d) permesso auto dell'anno precedente numero ..... colore ..... (solo per il rinnovo);
- e) ricevuta attestante il versamento di €43,01 sul CCP. n. 10254902 intestato a: Fondazione Camposanto di Santo  
Spirito -Servizio Accettazione o dello scontrino attestante il pagamento con bancomat direttamente allo  
sportello.

Con osservanza

Palermo \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

***Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. N. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.***

Palermo \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---

Parte riservata all'ufficio

Vista la REGOLARE/IRREGOLARE istanza presentata RILASCIA/NON RILASCIA il permesso richiesto.

Note per l'eventualità del non rilascio.....

Vista ed allegata la fattura n. .... del ..... emessa a fronte del versamento effettuato e verificato

Vista la certificazione medica prodotta

**SI AUTORIZZA IL RILASCIO DEL PERMESSO RICHIESTO**

GIALLO (da A a G)			BLEU (da H a P)			VERDE (da Q a Z)		

Segnare con una " X" colore e giorno assegnato nel riquadro vuoto interessato

L'Addetto al Servizio

Il Responsabile del I Settore

DATA E FIRMA DELL'INTERESSATO PER IL RITIRO

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**ASSEGNAZIONE MENSILE SECONDO IL COLORE DEL PASS RILASCIATO**

<b>MESE</b>	<b>PASS GIALLO</b> da lett. <b>A</b> a lett. <b>G</b>	<b>PASS BLEU</b> da lett. <b>H</b> a lett. <b>P</b>	<b>PASS VERDE</b> da lett. <b>Q</b> a lett. <b>Z</b>
<b>GENNAIO</b>	<b>LUNEDÌ</b>	<b>MERCOLEDÌ</b>	<b>VENERDÌ</b>
<b>FEBBRAIO</b>	<b>MERCOLEDÌ</b>	<b>VENERDÌ</b>	<b>LUNEDÌ</b>
<b>MARZO</b>	<b>VENERDÌ</b>	<b>LUNEDÌ</b>	<b>MERCOLEDÌ</b>
<b>APRILE</b>	<b>LUNEDÌ</b>	<b>MERCOLEDÌ</b>	<b>VENERDÌ</b>
<b>MAGGIO</b>	<b>MERCOLEDÌ</b>	<b>VENERDÌ</b>	<b>LUNEDÌ</b>
<b>GIUGNO</b>	<b>VENERDÌ</b>	<b>LUNEDÌ</b>	<b>MERCOLEDÌ</b>
<b>LUGLIO</b>	<b>LUNEDÌ</b>	<b>MERCOLEDÌ</b>	<b>VENERDÌ</b>
<b>AGOSTO</b>	<b>MERCOLEDÌ</b>	<b>VENERDÌ</b>	<b>LUNEDÌ</b>
<b>SETTEMBRE</b>	<b>VENERDÌ</b>	<b>LUNEDÌ</b>	<b>MERCOLEDÌ</b>
<b>OTTOBRE</b>	<b>LUNEDÌ</b>	<b>MERCOLEDÌ</b>	<b>VENERDÌ</b>
<b>NOVEMBRE</b>	<b>MERCOLEDÌ</b>	<b>VENERDÌ</b>	<b>LUNEDÌ</b>
<b>DICEMBRE</b>	<b>VENERDÌ</b>	<b>LUNEDÌ</b>	<b>MERCOLEDÌ</b>

Palermo \_\_\_\_\_

Firma per accettazione \_\_\_\_\_