

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI VALDERICE
SEDE

OGGETTO: RICHIESTA BUONI PER SERVIZIO DI TRASPORTO DISABILI AI CENTRI DI RIABILITAZIONE CONVENZIONATI.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____ Via _____
n. _____ domiciliato a _____ in Via _____
recapito telefonico _____

CHIEDE

il rilascio dei buoni per usufruire del servizio di trasporto disabili ai Centri di Riabilitazione
Convenzionati per l'anno 2011 per _____
per (indicare rapporto parentela) _l_ _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____
Via _____ N° _____ recapito telefonico _____;
oppure DELEGA per il ritiro dei voucher il Sig _____ Nato/a
a _____ il _____ residente a _____ Via
_____ n. _____

Si allega alla presente fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Si autorizza il trattamento dei dati personali e sensibili per l'adesione al servizio in oggetto,
ai fini della legge 196/2003.

Valderice li, _____

Il Richiedente
