



COMUNE DI SAN GIOVANNI GEMINI
Assessorato Servizi Sociali

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI
SAN GIOVANNI GEMINI

OGGETTO: Richiesta trasporto gratuito urbano in favore di anziani residenti

l sottoscritt_ _____ nat_ a _____ il _____

cod. fisc. _____ residente a _____ nella Via

_____ n. ____ tel. _____

CHIEDE

Alla S.V. di poter fruire del trasporto gratuito urbano per l'anno _____

A tale fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

DICHIARA

a) di essere nato a _____ il _____

b) di essere residenti a San Giovanni Gemini, in via _____

c) che il nucleo familiare è composto da n _____ persone,

Parentela	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita

A tal fine allega, a corredo della presente istanza:

- documentazione attestante la situazione socio-economica dell'intero nucleo familiare: dichiarazione sostitutiva unica – Mod.ISE/ISEE;
- fotocopia documento di riconoscimento del richiedente;

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Data _____

Firma _____