Al Sig. S I N D A C O
DEL COMUNE DI TRABIA

OGGETTO: Richiesta rilascio tessera di libera circolazione per invalido civile, anno 2027

_ L__ sottosc ritt _____

nat__ a _____ il _____ e residente a _____

in Via _____ n°_____, tel._____

essendo in possesso dei requisiti previsti dall'art. 21 della L.R. n. 68 del 18/04/1981;

C H I E D E

di essere ammess___ a fruire del servizio gratuito di trasporto extraurbano e di avere rilasciata l'apposita carta di circolazione per l'anno 2027.

❑ Con diritto all'accompagnatore (barrare solo se si possiede il diritto).

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR 445 DEL 28/12/2000 ART. 38:

- CHE la **famiglia anagrafica convivente** in atto è così composta:

N.	COGNOME E NOME	N A S C I T A		Rapporto di parentela
		LUOGO	DATA	
1				Dich.
2				
3				
4				
5				
6				

Si allega:

- copia del verbale d'invalidità civile;
- copia della carta d'identità;
- ricevuta del versamento;
- n. 1 fotografia formato tessera.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è stata resa.

TRABIA, lì _____

IL/LA DICHIARANTE*

_____