

**Al Comune di Cinisi  
Ufficio Servizio Sociale**

**OGGETTO: Richiesta rimborso spesa benzina. Anno \_\_\_\_\_**

\_ l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a Cinisi via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cod Fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Chiede a codesto comune il rimborso delle spese di benzina sostenute per accompagnare:

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_

Con Osservanza

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

Allegati:

- Copia Carta d'identità del richiedente
- Copia Codice Fiscale del richiedente
- Copia Legge 104/1992
- Copia codice IBAN
- Valutazione medica di competenza che certifichi impedimento all'uso dei mezzi pubblici

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA PRIVACY PUBBLICATA SUL SITO DEL COMUNE DI CINISI E DI ACCONSENIRE AL TRATTAMENTO.

FIRMA \_\_\_\_\_