

**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 _____