

Al Sig. Sindaco
del Comune di
Sernaglia della Battaglia (TV)

Oggetto: richiesta servizio di trasporto sociale.

Il/La sottoscritt _____ nat __ a _____
il _____ e residente a _____ in Via _____ n. ____
tel. _____;

CHIEDE

per sé;

per _____ nat __ a _____
il _____ e residente a Sernaglia della Battaglia in Via _____ n. ____
tel. _____;

a) di poter usufruire del servizio di trasporto sociale per il seguente scopo:

b) per il seguente motivo:

c) nei seguenti giorni e orari:

Sernaglia della Battaglia, _____

IL RICHIEDENTE

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

Ai sensi della L. 13.12.1996, n. 675, il sottoscritto _____
previamente informato dal personale del Comune (art. 10), acconsente al trattamento dei dati
personali:

- propri
- della persona per la quale si è autorizzati alla firma in qualità di:
 - genitore esercente la potestà;
 - familiare;
 - tutore;
 - curatore;
 - legale rappresentante

Senaglia della Battaglia, _____

Firma
