

RICHIESTA TRASPORTO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in Vignate via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Chiede il servizio trasporto per recarsi ai seggi:

a tale scopo dichiaro:

di essere invalido /a civile al \_\_\_\_\_%

di essere invalido /a civile, ma di avere la necessità di trasporto per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_

Che sarò accompagnato da \_\_\_\_\_

Che necessito / non necessito di autoveicolo attrezzato con pedana per sedia a rotelle

Vignate. \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi dell'art.13 D.lgs 196/2003: i dati riportati nella presente sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono stati richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.