

Oggetto: Richiesta contributo spese carburante.

Il sottoscritt _____ nat _____
a _____ il _____ residente a Torretta in
via/Piazza _____ n. _____ C.F.: _____
TEL. _____ Cell.: _____

CHIEDE

Un contributo per le spese di carburante per l'anno 2022, per il trasporto del Sig./ Sig.ra
_____ (figli / coniuge) nat _____ a
_____ il ____/____/____, presso il Centro di
Riabilitazione _____ sito a _____
con cadenza nei giorni _____
in quanto Portatore di Handicap ai sensi della Legge n.104/92.

Codice Iban: _____ postale/bancario.

Allega alla presente:

- Certificato iscrizione e frequenza del centro di riabilitazione
- Copia legge 104/92
- Copia documento d'identità e Codice Fiscale

Torretta li _____

FIRMA