

Oggetto: Richiesta contributo spese carburante anno 2024

\_\_l\_\_ 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 2024, 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 (art.3 comma 3)  
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  
\_\_\_\_\_