

RICHIESTA DI UTILIZZO DI SERVIZIO DI TRASPORTO AI SEGGI PER PERSONA DISABILE

Al Sig. Sindaco
del Comune di SOGLIANO AL RUBICONE

Io sottoscritt _____
nat _____ a _____ il _____
residente nel Comune di _____
in via _____ n. _____
telefono n. _____

CHIEDE

di usufruire del servizio di trasporto, organizzato dal Comune, per il raggiungimento del seggio elettorale in occasione dei Referendum del 8 e 9 giugno 2025:

- per se stesso, iscritto/a nelle liste elettorali di questo Comune e portatore di Handicap, ai sensi dell'art.29 della Legge n.104/1992

oppure

- per il Sig./la Sig.ra _____
nat _____ a _____ il _____
residente nel Comune di _____
in via _____ n. _____
iscritto/a nelle liste elettorali di questo Comune e portatore di Handicap, ai sensi dell'art.29 della Legge n.104/1992

Data _____

Firma