

AL SIG. SINDACO
del Comune di
-SOGLIANO AL RUBICONE- (FC)

Oggetto: **ELEZIONI POLITICHE DEL 25 SETTEMBRE 2022
RICHIESTA DI UTILIZZO DI SERVIZIO DI TRASPORTO AI SEGGI DI
PERSONA PORTATRICE DI HANDICAP.**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

Residente in Sogliano - Via _____ N. _____,

recapito telefonico _____

iscritto/a nelle liste elettorali di Codesto Comune – Sezione N. _____,

portatore di handicap, ai sensi dell'art. 29 della Legge n. 104/1992,

visti i manifesti informativi del Comune;

CHIEDE

di poter usufruire del servizio di trasporto, organizzato dal Comune, per il raggiungimento del seggio elettorale.

In attesa di una risposta in merito, invia distinti saluti.

Sogliano al Rubicone, lì _____

Per **IL/LA RICHIEDENTE**
