

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

CHIEDE

di usufruire del servizio di trasporto, organizzato dal Comune, per il raggiungimento del seggio elettorale in occasione delle Elezioni Europee del 8 e 9 giugno 2024 .

Data _____

Firma