



Al Sig. Sindaco del
Comune di Voghera
Piano di Zona
Ambito distrettuale di Voghera

DOMANDA PER L'ACCESSO AL SERVIZIO
- TRASPORTO SOCIALE -

Il/la sottoscritto/a (cognome)(nome)
Nato/a:Prov. di il
codice fiscale.....
residente in Via/piazza n°
Comune diCAP.....Prov. di.....
indicare sempre uno o più numeri di telefono specificando a chi corrispondono (familiare, persona
di riferimento): Tel./.....Tel./.....

CHIEDE

Di poter accedere al servizio di Trasporto Sociale e allega alla presente

- Dichiarazione sostitutiva unica (ISEE) delle condizioni economiche.
- Copia del certificato di invalidità civile, oppure della domanda per il riconoscimento di invalidità civile e/o di accompagnamento.
- Certificato rilasciato dal medico curante attestante la condizione fisica.

Data

In fede