

AL SIGNOR SINDACO  
Ufficio Servizi Sociali  
COMUNE DI TUSA

\_\_\_\_I\_\_\_\_ sottoscritt\_\_\_\_\_

Nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n\_\_\_\_\_

avvalendosi della normativa vigente

CHIEDE

Alla S. V. il rimborso delle spese di viaggio sostenute per recarsi a\_\_\_\_\_

dove si sottopone alle seguenti terapie \_\_\_\_\_, acclude

attestazione medica e buoni benzina relativi ai mesi di:

\_\_\_\_\_viaggi effettuati n.\_\_\_\_\_ per €\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_viaggi effettuati n.\_\_\_\_\_ per €\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_viaggi effettuati n.\_\_\_\_\_ per €\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_viaggi effettuati n.\_\_\_\_\_ per €\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_viaggi effettuati n.\_\_\_\_\_ per €\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_viaggi effettuati n.\_\_\_\_\_ per €\_\_\_\_\_

Allega alla presente :

- Dichiarazione sostitutiva unica (DD. LL. nn° 109/98 – 130/ 2000);
- Attestazione ISEE;
- Copia dell'ultima dichiarazione dei redditi ;
- Fotocopia documento di riconoscimento.

Dichiara a norma del DPR 445/2000 che le allegate copie dei documenti sono conformi agli originali dal sottoscritto custoditi.

Il richiedente autorizza l'Ente ad utilizzare i dati contenuti nella presente domanda per le finalità previste dalla legge 675/96.

Firma

\_\_\_\_\_