

MODULO DI RICHIESTA
TESSERA REGIONALE
DI LIBERA CIRCOLAZIONE PER ANZIANI
(L.R. N. 17 DEL 28/12/2006)

SPETT/LE
DITTA PREITE AUTOLINEE
COSENZA
PER IL TRAMITE UFFICIO SERVIZI SOCIALI
COMUNE DI DIAMANTE

Il /La Sotoscritto/a :

Cognome e nome: _____

Nato a _____ Prov. _____

Data nascita (giorno/mese/anno): _____ / _____ / _____

Residente a : _____ in _____

tel. _____

ESSENDO IN POSSESSO DEI REQUISITI RICHIESTI

RICHIEDE LA TESSERA DI LIBERA CIRCOLAZIONE REGIONALE PER ANZIANI

ALLA PRESENTE ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- Copia documento di identità valido*
- Originale o copia attestazione ISEE*

IL SOTTOSCRITTO AUTORIZZA IL TRATTAMENTO DEI DATI (D.Lgs. 30/06/2003 n. 196) AI FINI DELLA PRESENTE RICHIESTA

_____, li, _____ / _____ / _____

Firma del richiedente
