

Marsala, li \_\_\_\_\_

Ill.mo Sig. Sindaco

Comune di MARSALA

Oggetto: Richiesta tesserino per il trasporto urbano per portatori di handicap.

Il/La sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_ e residente a Marsala in Via /C.da \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_ del Sig. \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ essendo in

possesso dei requisiti previsti.

CHIEDE

Il rilascio del tesserino per il trasporto gratuito per le linee urbane.

Allega alla presente i seguenti documenti:

- Certificato di residenza;
- Attestazione del Medico Provinciale competente o dell'A.U.S.L.;
- N°1 Fotografia.

FIRMA

\_\_\_\_\_