

Al Comune di Marsala  
Responsabile del Procedimento Dott. I. Pellegrino  
C.da Ponte Fiumarella 345

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ nella Via/C.da \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R.  
n. 445/2000 nei confronti di chi rende dichiarazioni infedeli e/o  
incomplete

**D I C H I A R A**

Sotto la propria responsabilità di volere usufruire del servizio  
di trasporto indiretto mediante rimborso del contributo previsto  
per l'utilizzo del mezzo proprio per il percorso abitazione/centro  
di riabilitazione e viceversa, e che non intende usufruire, per  
tali esigenze, di altri servizi da parte del Comune.

Marsala, lì \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**Consenso al trattamento dei dati personali:**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ esprime ai sensi del D.Lgs.  
n. 196/2003 il proprio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri  
dati qualificati come personali e sensibili, per le finalità di cui in domanda.  
Allega fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Marsala lì \_\_\_\_\_

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

\_\_\_\_\_