

AL SINDACO DEL COMUNE DI SCICLI
SERVIZI SOCIALI C.SO MAZZINI 5

Oggetto: SERVIZIO TRASPORTO GRATUITO ANZIANI – ANNO 2011

_ l _ sottoscritt _ _____ nat_ a _____

il _____ e residente a _____ in Via _____

Tel. _____

CHIEDE

Di poter usufruire gratuitamente del servizio di trasporto a mezzo autolinee A.S.T. previsto dall'art. 16 legge regionale 87/81, e successive modifiche ed integrazioni, per l'anno _____,

A tal fine, allega:

- **Dichiarazione sostitutiva unica, con redditi 2009**, resa ai sensi del Decreto legislativo. n° 109 del 31/03/1998 e successive modifiche ed integrazioni.
- **N° 2 foto formato tessera.**

Scicli, lì

Con Osservanza
