

AL COMUNE DI CAPENA  
UFFICIO SERVIZI SOCIALI  
CAPENA

OGGETTO: TRASPORTO PUBBLICO LOCALE : ULTRASETTANTENNI

Il/la sottoscritta/o....., chiede il rilascio dell'autorizzazione per usufruire della libera circolazione sul trasporto pubblico locale del Comune di Capena.

Allega alla presente:

- dichiarazione ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000
- attestazione ISEE
- documento di identità

Capena, li .....

In Fede

.....

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_