

Al Sig. Sindaco del Comune di Voghera Distretto di Voghera

DOMANDA PER L'ACCESSO AL SERVIZIO - TRASPORTO SOCIALE -

Il/la sottoscritto/a (cognome)	(nome)
Nato/a:	Prov. di il
codice fiscale	
residente in Via/piazza	n°
Comune di	CAPProv. di
indicare sempre uno o più numeri di telefor	no specificando a chi corrispondono (familiare, persona
di riferimento): Tel/	/Tel/
	CHIEDE
Di poter accedere al sevizio di traspor	rto sociale e allega alla presente
☐ Dichiarazione sostitutiva unica (ISEE) delle condizioni economiche.
Copia del certificato di invalidità c invalidità civile e/o di accompagname	ivile, oppure della domanda per il riconoscimento di ento.
Certificato rilasciato dal medico curar	nte attestante la condizione fisica.

Data In fede