



COMUNE DI SCORDIA
Città Metropolitana di Catania

Prot. _____

Scordia _____

Al Sig. Sindaco
del Comune di **SCORDIA**

Oggetto: Richiesta servizio per il trasporto disabili presso il C.S.R. di Militello V.C. anno 2026.

L sottoscritt _____ nat_ a _____ il _____
e residente a _____ in Via _____ n. _____, tel. _____
in possesso dei requisiti previsti per la fruizione del servizio.

MANIFESTA

la propria volontà affinché il servizio di Trasporto Disabili sia fornito dalla cooperativa _____
con sede in _____ via _____ n. _____

- Si allegano fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità e la documentazione attestante il diritto ad usufruire del servizio di trasporto disabili.

DICHIARA

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs 196/2023 e ss.mm.ii., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

AUTORIZZA

il trattamento dei propri dati personali, secondo quanto previsto dal D. Lgs 196/2003 e ss.mm.ii., anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data e luogo, _____

Firma del richiedente