

Comune di Montalto Uffugo
Responsabile del Servizio Sociale
Piazza De Munno 1
87046 Montalto Uffugo

OGGETTO: Richiesta rimborso spese di trasporto, effettuato _____

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

nato/a a _____, Prov. di _____ il ___/___/_____, residente in Montalto

Uffugo, in via/piazza _____, n. ____ Tel. n. _____,

Genitore/Tutore del Sig. _____, nato a _____

Il _____, residente in Via _____ Montalto Uffugo

CHIEDE

Il rimborso delle spese di viaggio, da _____,

a _____

La spesa da sostenere è pari ad € 150,00 mensili

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 dello stesso DPR 445/2000,

A tal fine allega

- Documento di identità
- Attestazione ISEE
- Verbale invalidità

Montalto Uffugo lì

Firma
