



**Comune di
GIOVINAZZO**

Provincia di Bari

**Assessorato alla
Solidarietà Sociale e Sanità**

Piazza Vittorio Emanuele II, 64

70054 - Giovinazzo

Tel. / Fax 080 3945151

**AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI
GIOVINAZZO**

Oggetto: richiesta di tessera gratuita per la circolare urbana.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ e residente a Giovinazzo in

Via _____ n. _____, recapito telefonico _____

C H I E D E

il rilascio della tessera gratuita per la circolare urbana.

Giovinazzo, _____

Il richiedente

Si allega:

- Copia verbale di invalidità / attestazione INAIL (mod. 238)
- Autocertificazione reddituale di tutti i redditi percepiti dal nucleo familiare, compresi i redditi esenti IRPEF.

Il sottoscritto, inoltre, dà esplicito consenso al trattamento dei propri dati personali ai sensi della Legge n. 675/98 e s.m.i., consapevole del fatto che, in mancanza del predetto consenso, la richiesta di che trattasi può subire notevole ritardo o impossibilità nella sua definizione.

Il dichiarante
