



# COMUNE DI APRILIA

(PROVINCIA DI LATINA)

## SETTORE III: SERVIZI SOCIALI

### Modello A - RICHIESTA TRASPORTO SOCIALE

#### Il Sottoscritto

Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Residente in Aprilia -LT- Via e n. civico: \_\_\_\_\_

Numero tel. \_\_\_\_\_

#### Richiede di poter usufruire

- Per me stesso;
- Per nome e conto di:

Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Residente in Aprilia -LT- Via e n. civico: \_\_\_\_\_

Numero tel. \_\_\_\_\_

Motivazione della richiesta di trasporto: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tragitto da effettuare: \_\_\_\_\_

Il giorno \_\_\_\_\_

Partenza da Via: \_\_\_\_\_

Luogo di destinazione: \_\_\_\_\_

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**N.b. In allegato Informativa ai sensi degli art. 13 e 14 del regolamento UE n. 2016/679 da allegare alla presente opportunamente**