

Mantova, li.....

**Al Dirigente
Settore Welfare Servizi Sociali e Sport
Comune di Mantova**

Il Sottoscritto	
nato a _____ prov. _____	il _____
residente a Mantova 46100 Indirizzo:	email:
codice fiscale	Telefono casa Cellulare

CHIEDE

l' ammissione al beneficio del Ticket Taxi per l'anno 2021 e che lo stesso in caso di accettazione sia liquidato tramite Conto Corrente personale (o specificare l'ntestatario) codice IBAN (allegare IBAN originale rilasciato dalla propria banca/ufficio postale)

Dichiara di essere stato informato che **ai sensi del Dl.gs n. 101/2018** i dati personali indicati nel presente atto saranno trattati solo ed esclusivamente per gli scopi a cui il procedimento si riferisce.

Si allega Copia Verbale Invalidità

FIRMA
