



# COMUNE DI LEONFORTE

PROVINCIA DI ENNA



## SETTORE 2° SERVIZI SOCIALI

**Oggetto: Richiesta trasporto urbano Portatori di handicap. Anno 2012.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in Leonforte Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

## **CHIEDE**

Il rilascio dell'abbonamento annuale per l'anno 2012 valevole sulla rete urbana.

### **Allega alla presente:**

**Certificazione legge 104/92**

**Attestazione invalidità civile (per eventuale accompagnamento)**

Leonforte \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

---

**Riservato all' Ufficio**

Tessera n. « \_\_\_\_\_ »

Rilasciata/Rinnovata il « \_\_\_\_\_ »

**IL FUNZIONARIO**

\_\_\_\_\_