



**COMUNE DI VIGNATE**  
**Città Metropolitana di Milano**

**RICHIESTA DI TRASPORTO**

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

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

residente in Vignate in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Chiede il servizio trasporto per recarsi ai seggi:

Via \_\_\_\_\_

A tale scopo dichiaro:

– di essere invalido/a civile al \_\_\_\_\_ %

– di non essere invalido/a civile, ma di avere la necessità di trasporto per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

– che sarò accompagnato da \_\_\_\_\_

– che necessito di autoveicolo attrezzato con pedana per sedia a rotelle

Vignate \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**NB. Al fine dell'erogazione del servizio, la presente richiesta dovrà pervenire al protocollo entro le ore 12:15 di mercoledì 28 febbraio 2018**

*Informativa ai sensi dell' art. 13 D.Lgs 196/2003: i dati riportati nella presente sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono stati richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo*