Sportello famiglia
Comune di Gioiosa Marea

Al Responsabile del Settore Amm.vo ed AA. GG.

del Comune di Gioiosa Marea

OGGETTO: Legge 104/92; L. R. N. 68 del 18/04/1981; L.R. 22/86; L. 328/2000.
Richiesta rimborso spese di viaggio per frequenza centri di riabilitazione in favore di portatore di handicap.

_l_ sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

residente a _____, via _____ n_____

Codice fiscale _____ Tel _____

e-mail _____

[_] nella qualità di _____ del disabile _____

nato/a a _____ il _____

C H I E D E

il rimborso delle spese di viaggio sostenute nell'anno _____ con automezzo proprio per il trasporto presso il centro di riabilitazione di _____

per n _____ trattamenti riabilitativi.

CODICE IBAN _____

Gioiosa Marea lì _____

_l_ richiedente

_____

Ai fini dell'erogazione del contributo è necessario allegare i seguenti documenti:

- Certificazione rilasciata dal centro di cura e/o riabilitazione attestante il numero di sedute effettuate;
- Copia del Verbale d'invalidità Legge 104/92;
- Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

INFORMATIVA EX D.LGS. N. 196/03 (PRIVACY) PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SENSIBILI.
La informiamo che i dati personali da Lei forniti verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti.