

MODULO RICHIESTA DI TRASPORTO

Io sottoscritto/a _____
residente in Via _____
C.A.P. _____ Città _____
telefono _____
Codice Fiscale n. _____

CHIEDO A FAVORE

Nome e Cognome _____
residente in Via _____
C.A.P. _____ Città _____
telefono _____
Codice Fiscale n. _____

IL TRASPORTO

Nel/i giorno/i _____
Per il periodo _____
Da _____ alle ore _____
A _____ ritorno alle ore _____

Mi impegno inoltre a comunicare la eventuale sospensione del servizio in tempo utile; diversamente verrà addebitata la prestazione.

Dichiaro infine di essere a conoscenza dell'informativa ex art. 13 D.Lgs. 196 del 30 giugno 2003 esposta presso la sede del Comune e, in particolare, del fatto che i dati personali forniti saranno raccolti e conservati presso il Comune per le finalità connesse con la procedura di erogazione del servizio.

FIRMA

Data _____
