

AL SINDACO DEL COMUNE DI COLLEFERRO

L SOTTOSCRITT_ _____ NAT_
A _____ PROV. _____ IL _____, RESIDENTE A
COLLEFERRO, VIA _____ N. _____ TEL. _____

CHIEDE

UNO SPAZIO PARCHEGGIO RISERVATO AI PORTATORI DI HANDICAPS, NEI PRESSI
DELLA PROPRIA ABITAZIONE.

A TAL FINE FA PRESENTE DI ESSERE TITOLARE DEL CONTRASSEGNO SPECIALE

N. _____ RILASCIATO IL _____ DAL COMUNE DI _____.

Il/la sottoscritto/a acconsente che, in riferimento al D. Lgv. 196 del 2003 relativo ai dati personali inseriti nel presente modulo, siano oggetto di trattamento (raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione, ecc) da parte del Servizio Sociale del Comune di Colleferro per l'uso strettamente necessario e prende atto di godere dei diritti del D. Lgv. 196/2003

FIRMA

COLLEFERRO,