TELEFONO N°: _____

AL COMUNE DI CASORIA

OGGETTO: DOMANDA DI CONCESSIONE DI CONTRIBUTI A TITOLO DI RIMBORSO SPESE PER TRASPORTO IN FAVORE DI DISABILI AI FINI RIABILITATIVI ANNUALITÀ 2026.

Il/La sottoscritto/a: _____nato a _____il _____

OVVERO genitore/tutore del figlio/figlia _____ nato/a a _____ in data_____;

CHIEDE

Il rimborso al contributo economico annualità 2026, con riferimento alla domanda di accesso Prot. N. _____del _____per le spese sostenute per il trasporto del disabile, presso centri riabilitativi.

SI ALLEGA

- Certificazione rilasciata dal Centro di riabilitazione attestante i giorni di effettiva presenza;
- Attestazione Bancaria o postale (non libretto pensionistico) con Codice IBAN;
- Fotocopia carta d'identità dell'istante;

Data _____

Firma del dichiarante _____

NB. L'istanza dovrà pervenire a mezzo protocollo/PEC entro il 31/01/2027.