

MODULO 7)

Assessorato Affari Europei, Politiche del
Lavoro, Inclusione Sociale e Trasporti
Dipartimento trasporti
Ufficio trasporto disabili
Loc. Autoporto, 32
11020 Pollein

FAX 0165/527645

OGGETTO: Servizio di trasporto a favore di persone disabili.
Richiesta di emissione di nuova carta identificativa Vd'A TRANSPORTS PMR.

Il/La sottoscritto/a _____

per incarico del/la Signor/ra _____

già utente del servizio di trasporto a favore di persone disabili

CHIEDE

che gli/le venga rilasciata una nuova carta Vd'A TRANSPORTS PMR, in sostituzione della precedente che è stata:

- Smarrita
- Danneggiata
- Rubata

DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE:

- la carta dichiarata smarrita/danneggiata/ rubata, non sarà piu' utilizzabile;
- la quota per il rilascio della carta Vd'A TRANSPORTS PMR è pari a **euro 5,70** e deve essere pagata **esclusivamente** tramite versamento sul **c/c postale n. 1012875611** intestato alla Regione Autonoma Valle d'Aosta – Quote Servizio trasporto disabili-, indicando quale esecutore del versamento il nome dell'utente fruitore del servizio e quale **causale** "*Pagamento carta VD'A Transports PMR- anno 201_ - PD n. 1037 del 11/03/2011*"
- per il ritiro della carta, l'utente verrà avvisato telefonicamente.

Data

Firma