

Al Dipartimento Trasporti
Ufficio trasporto disabili
Loc. L'Île-des-Lapins, n. 32
11020 Pollein

OGGETTO: Rinnovo del servizio di trasporto disabili. Richiesta attivazione miniabbonamento.

La/il sottoscritta/o

nata/o a il

residente a in via n

C.F.....

☐ utente del servizio trasporti disabili

☐ in qualità di dell'utente.....

(allegare documento d'identità del richiedente)

chiede

l'accesso al miniabbonamento di cui all'art. 1.2.6 del regolamento approvato con DGR 696/2023,
per l'anno:

.....

.....

.....

Data,

Firma