

Al sig. Sindaco
Del Comune di
FABRIANO

OGGETTO: Richiesta tessera magnetica a titolo gratuito per accesso ai bagni autopulenti

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
E residente a _____ in Via _____ n. _____
Tel. _____

CHIEDE

Una tessera magnetica a titolo gratuito per accesso ai bagni autopulenti.

A tal fine, sotto la propria responsabilità ed a conoscenza delle conseguenze penali per dichiarazioni mendaci, dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- Essere anziano ultrasettantenne, residente nel Comune di Fabriano e titolare di pensione minima INPS
- Essere invalido civile al 100% residente nel comune di Fabriano
- Essere in situazione di handicap ai sensi della L. 104/92 residente nel Comune di Fabriano

ed allega i documenti da cui si evince quanto sopra dichiarato.

Fabriano, _____
