

AL COMUNE DI VILLABATE
UFFICIO SERVIZI SOCIALI

OGGETTO: RICHIESTA CONTRIBUTO BUONO BENZINA anno 2026.

Il/La Sottoscritta _____

Nato/a _____ il _____ C.F. _____

Residente in Villabate via _____ n._____ tel._____

Chiede il contributo buono benzina per il/la figlio/a _____

Nato/a _____ il _____ che si reca al:

- Centro di riabilitazione _____ sito in via _____
 Centro socio-rieducativo _____ sito in via _____
 Istituto scolastico _____ sito in via _____
 Centro diurno _____ sito in via _____

In quanto affetto da _____ per n._____ giorni di terapie alla settimana.

A tale proposito dichiara di essere:

Nato/a _____ il _____ e residente nel Comune di Villabate in

Via _____ C.F. _____ tel._____

E che il proprio nucleo familiare è così composto:



Richiedente _____

In allegato si trasmettono i seguenti documenti:

- a) Certificato del centro di riabilitazione;
- b) Fotocopia invalidità Legge 104 comma 3;
- c) Fotocopia codice fiscale;
- d) Fotocopia documento di riconoscimento;
- e) Certificato ASL n.6 attestante impedimento uso mezzi pubblici;

FIRMA