



COMUNE DI TARANTO

DIREZIONE SERVIZI SOCIALI

**RICHIESTA DI RIMBORSO BUONO VIAGGIO PER DISABILI E FAMIGLIE IN
DIFFICOLTÀ
PER UTILIZZARE TAXI O SERVIZI DI NOLEGGIO CON CONDUCENTE.**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il
_____ residente a _____ in via _____ n.
_____ cap. _____ codice fiscale _____
identificato a mezzo (documento di identità o patente) _____ n. _____
rilasciato da _____ in data __. __. __, tel. _____ cell. _____
e-mai _____, PEC _____

Titolare della ditta individuale

Legale Rappresentante della Società

_____ con
sede a _____ via _____ n. _____ cap. _____
_____ codice fiscale e partita I.V.A. _____
e-mail _____ pec _____

consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, le sanzioni previste dal vigente Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti

CHIEDE

IL RIMBORSO DI Euro _____ per n° _____ **ricevute di buoni viaggio** da versare sul seguente
IBAN _____

Allega alla presente:

- **Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;**
- **Debite ricevute fiscali rilasciate per ogni singola corsa (buono viaggio).**

Luogo e data _____

Timbro e firma del Legale Rappresentante
