**Al Comune di San Marzano di San Giuseppe**

**Piazza Casalini n. 9, 74020, TA**

**Al Comando di Polizia Locale**

**Polizia.locale@comunesanmarzano.ta.it**

**OGGETTO: Richiesta trasporto ufficio postale Fragagnano.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tipo documento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. documento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

A codesto spettabile Comando di Polizia Locale di usufruire del servizio di trasporto per raggiungere l’Ufficio Postale di Fragagnano, in quanto (specificare la motivazione):

* Il sottoscritto non è automunito;
* Il sottoscritto non ha nessuno dal quale farsi accompagnare;
* Il sottoscritto ha una disabilità ex art. 3 comma 3 della Legge 104 del 1992;
* Altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**San Marzano di San Giuseppe, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**Firma**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**