



# COMUNE DI TORRETTA

Città Metropolitana di Palermo

Piazza Vittorio Emanuele - 90040 - Tel. 0918670231 - Fax 0918670764

C..F. 80020560829 - P. IVA 00744660820

e-mail: protocollo@pec.comune.torretta.pa.it

## AVVISO

Contributo carburante -una tantum- frequenza centri di riabilitazione soggetti P.H. ANNO 2024

Uno degli interventi previsti in favore dei soggetti portatori di Handicap è quello relativo al contributo -una tantum- per la frequenza nei centri di riabilitazione.

Pertanto, coloro che fossero interessati, dovranno presentare entro il 29/02/2024 apposita istanza corredata dal certificato attestante l'Handicap (L.104/92 art.3 comma 3) nonché quello di iscrizione al centro di riabilitazione.

I moduli della relativa istanza possono essere ritirati presso l'Ufficio Servizi Sociali nei giorni di ricevimento al pubblico e/o scaricate dal sito Istituzionale del Comune:  
[www.comune.torretta.pa.it](http://www.comune.torretta.pa.it)



Responsabile del Settore I  
Dott.ssa Marianna Gallina

Oggetto: Richiesta contributo spese carburante anno 2024

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a Torretta in  
via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_  
TEL. \_\_\_\_\_ Cell.: \_\_\_\_\_

CHIEDE

Un contributo per le spese di carburante per l'anno 2024, per il trasporto del Sig./ Sig.ra  
\_\_\_\_\_ (figli / coniuge) nat \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, presso il Centro di  
Riabilitazione \_\_\_\_\_ sito a \_\_\_\_\_  
con cadenza nei giorni \_\_\_\_\_  
in quanto Portatore di Handicap ai sensi della Legge n.104/92 (art.3 comma 3)  
Codice Iban: \_\_\_\_\_ postale/bancario.

Allega alla presente:

- Certificato iscrizione e frequenza del centro di riabilitazione
- Copia legge 104/92
- Copia documento d'identità e Codice Fiscale

Torretta li \_\_\_\_\_

FIRMA  
\_\_\_\_\_