SPETT.LE
RIPARTIZIONE SERVIZI ALLA PERSONA
PIAZZA CHIURLIA N. 27
BARI
email: rip.serviziallapersona@comune.bari.it

Il sottoscritto..... nato a.....il.....C.F..... residente in .....alla via.....cap.....in qualità di..... dell'utente.....

DICHIARA

che, ai fini della riscossione del contributo economico per la mobilità, istituito dal Comune di Bari, il numero Iban del conto corrente intestato a..... è il seguente.....

Al fine del rimborso dei ticket non utilizzati, relativi al servizio del trasporto sociale a chiamata verso sedi non prestabilite si allega:

1) n.....ticket;

2) copia dell'attestazione del versamento effettuato per l'acquisto del blocchetto ticket, mai ritirato;

Allegato: copia documento d'identità.

FIRMA