

Richiesta Servizio Mobilità Aias

**Spett.Aias Potenza sez.Mobilità
Via della Regione Basilicata,2
85100-Potenza**

Io Sottoscritto/a.....nato a.....Residente.....

alla viaN°..... in qualità di Assistito []

in qualità di Genitore []

Chiede di poter usufruire del servizio Mobilità Aias

nei giorni.....

per le ore.....

Requisiti legge 104 [si] [no]

il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della legge 196/03 [si] [no]

Data

Firma