

"Forte dei Marmi - BtoW"

MESE DI _____

☐ Tragitto casa/Stazione FF.SS. FdM.S.Q/casa

[illegible]

(N.B. Si possono aggiungere righe alla tabella in caso di necessità)

TOTALE KM. PERCORSI	TOTALE MENSILE INCENTIVO €
KM	€

Firma: _____

Il sottoscritto _____ nato a
 _____ il _____ residente/domiciliato
 a _____ via _____
 _____ n. _____

ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali derivanti da false dichiarazioni

DICHIARA

- che i dati soprariportati corrispondono a verità
- di essere consapevole che il Comune di Forte dei Marmi potrà effettuare controlli a campione sulla veridicità di quanto dichiarato.

Forte dei Marmi, li

 (firma)

N.B : allegare documento identità del richiedente.