## ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE DI SAN GIORGIO JONICO VIA SALVO D'ACQUISTO - SAN GIORGIO IONICO

II sott	oscritto/a _	nato/a a	
il		residente in San Giorgio Jonico, Via	n
Telefo	ono		
(EVEN	ITUALE)		
e il co	niuge	nato/a a	
il		residente in San Giorgio Jonico, Via	n
Telefo	ono		
		CHIEDE/CHIEDONO	
tutto	il periodo sta e nelle segu	e del servizio gratuito del trasporto marino presso la loca abilito dall' Amministrazione Comunale: <b>08 luglio – 09 ag</b> o ienti settimane:	
		DICHIARA/DICHIARANO	
	<ul> <li>di accettare le condizioni del servizio fissate con deliberazione di G.C. n. 65 del 24.05.2024 e recepite nell'avviso pubblico cui con la presente istanza si aderisce;</li> <li>di essere consapevole che il trasporto, nel caso in cui il numero dei richiedenti sia superiore alla disponibilità dei posti, potrà essere soggetto ad una turnazione;</li> </ul>		
3.		e l'Amministrazione di ogni e qualsivoglia responsabilità d o verificarsi durante la fruizione del servizio.	a rischi e infortuni che
Si alle	ga fotocopia	a documento di riconoscimento in corso di validità	
Data _			
		Firma	
		Firma	