

AL COMUNE DI _____

APPARTENENTE AL DISTRETTO ROMA 4.3

OGGETTO: RICHIESTA INSERIMENTO COMUNITÀ ALLOGGIO PER ANZIANI

Autosufficienti e fragilità sociale

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL ___ / ___ / _____

CODICE FISCALE

RESIDENTE IN _____ VIA/PIAZZA _____

RECAPITO TELEFONICO _____

CHIEDE

L' INSERIMENTO C/O LA COMUNITÀ ALLOGGIO PER ANZIANI Autosufficienti e fragilità sociali.

SI ALLEGA

- DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO
- CALCOLO ISEE
- OGNI ALTRA DOCUMENTAZIONE UTILE AI FINI DELL'ISTRUTTORIA E VALUTAZIONE

DATA, _____

FIRMA _____

Autorizza, ai sensi del DGPR 679/2016, l'uso manuale/informatico dei dati personali per il servizio distrettuale di cui all'oggetto.

DATA _____

FIRMA _____