

MODULI DI DOMANDA

All'Ufficio del Piano di Zona
di Intervento Sociale
Ambito Territoriale A/3

Oggetto: Servizio di compagnia e disbrigo piccole commissioni in favore di persone anziane e portatrici di handicap.

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di
_____ del sig./sig.ra _____,
nato/a a _____ il _____, residente in
_____, via _____,
tel. _____, cell. _____, chiede che suo/a
_____ usufruisca del servizio di compagnia e disbrigo piccole commissioni in
favore di persone anziane e portatrici di handicap.

Si allega alla domanda copia del documento di riconoscimento.

Distinti saluti.

Avellino, _____

Firma

Autorizzo al trattamento dei dati personali per l'accesso al servizio ai sensi del Dlgs. n. 196 del 3 giugno 2003 e l'uso di materiali fotografici per scopi istituzionali.

Firma

All'Ufficio del Piano di Zona
di Intervento Sociale
Ambito Territoriale A/3

Oggetto: Servizio di compagnia e disbrigo piccole commissioni in favore di persone anziane e portatrici di handicap.

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____,
residente in _____,
via _____, tel. _____,
cell. _____, chiede di usufruire del servizio di compagnia e disbrigo piccole commissioni in favore di persone anziane e portatrici di handicap.

Si allega alla domanda copia del documento di riconoscimento.

Distinti saluti.

Avellino, _____

Firma

Autorizzo al trattamento dei dati personali per l'accesso al servizio ai sensi del Dlgs. n. 196 del 3 giugno 2003 e l'uso di materiali fotografici per scopi istituzionali.

Firma
