

CENTRO DIURNO POLIVALENTE

RICHIESTA DI AMMISSIONE

AL PRESIDENTE DELL'UNIONE DI
COMUNI DELLA BASSA SABINA

IL SOTTOSCRITTO _____
professione _____ nato a _____ il _____
e residente in _____ Via/Piazza _____ N° ____
telefono 0765 _____ secondo telefono _____

CHIEDE

di essere ammesso a frequentare il Centro Diurno Polivalente istituito dall'Unione di Comuni della Bassa Sabina

Per sé stesso

Per _l_ signor_ _____
nat_ a _____ il _____
scolarità _____
residente in _____ Via/Piazza _____ n° ____
telefono 0765. _____ secondo telefono _____

e allega

la Attestazione in base ai dati contenuti nella Dichiarazione sostitutiva unica valevole per la richiesta di prestazioni sociali agevolate (ai sensi del D.lgs. 31 marzo 1998 n. 109 come modificato dal D.Lgs. 3 maggio 2000 n. 130).

In riferimento alla legge 675/96 si autorizza codesta Amministrazione al trattamento dei dati personali al fine di attuare le procedure relative allo svolgimento ottimale del Servizio.

Data _____

IL RICHIEDENTE _____