COMUNE DI BUSETO PALIZZOLO
Ufficio Servizi Sociali
Via Trapani ,1
91012 Buseto Palizzolo (TP)
segreteriabuseto@legalmail.it

OGGETTO: Istanza iscrizione Centro Diurno Anziani Comune di Buseto Palizzolo.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via_____,

n. ____ - codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|,

tel. _____, cell. _____ ,

e-mail _____

CHIEDE

Di partecipare alle attività rivolte agli anziani organizzate presso il Centro Diurno Comunale di Buseto Palizzolo. A tal fine dichiara:

- di aver compiuto, alla data odierna, _____ anni;
- di essere coniugato/a (o convivente anagraficamente) con _____;
- di avere un'invalidità civile del _____ % (allegare verbale commissione);
- di essere stato riconosciuto portatore di handicap (allegare verbale commissione)

Allega:

- copia documento di riconoscimento;
- □ copia verbale invalidità civile;
- □copia verbale L. 104/1992
- Altro …….

Buseto Palizzolo, _____

FIRMA

_____