

All'Ufficio Servizi Sociali del

Comune di _____

OGGETTO: PDZ 2019/2020, annualità 2020 - "Attività socializzante per anziani" -
Richiesta ammissione spettacoli cine-teatro Grifeo.

Il sottoscritt _____

nat_ a _____ il _____

e residente a _____ via _____ n. _____

Tel. _____

Visto l'avviso pubblico datato _____ inerente l'oggetto

C H I E D E

di essere ammesso alla fruizione degli spettacoli presso il cine-teatro Grifeo di Petralia Sottana.

Allega alla presente l'attestazione ISEE in corso di validità.

Il sottoscritto presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità specifiche dell'intervento di cui alla presente domanda da parte di tutti i Comuni del Distretto socio-sanitario n. 35.

Firma
