



**Al Direttore
dell'Istituzione Centro Servizi per Anziani
del Comune dell'Aquila
"Cardinale Corradino Bafile"
Via Capo Croce 1
67100 L'AQUILA**

DOMANDA DI ACCESSO AI SERVIZI INTERMEDI

___l___ sottoscritt _____
nat_ a _____ il _____ e residente a _____
tel. _____ in qualità di* _____ de _____ sig. _____
nat_ a _____ e residente a _____
Via _____ a favore del ___ medesim ___

*precisare: diretto interessato o figlio, nipote, etc.

CHIEDE

la partecipazione al Soggiorno di vacanza e cura organizzato da codesta Istituzione Centro Servizi per Anziani del Comune dell'Aquila per l'anno _____.

Tipologia di soggiorno:

- MARINO
- TERMALE

A tal fine dichiara di aver partecipato ai soggiorni climatici n. _____ volte negli anni precedenti ed allega:

- dichiarazione ISEE
- scheda sanitaria
- certificato di stato di famiglia e di residenza ovvero autocertificazione con allegata copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Data _____

Firma _____

Si autorizza, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e smi, il trattamento dei dati personali per i fini istituzionali dell'Ente.

Data _____

Firma _____