

ROMA



Municipio Roma I Centro
Servizio Sociale

PUNTI VERDI/OASI ANNO 2016

Il / La sottoscritt.....

Nato/a a.....Prov.....il.....

Residente a Roma in Via/Piazza.....n°.....Cap.....

Tel.....Cell.....

Documento.....n°.....Rilasciato il

CHIEDE

Di essere ammesso a partecipare alle iniziative per gli
anziani autosufficienti e parzialmente autosufficienti

1°Turno – 18 luglio 30 luglio

2°Turno - 22 Agosto 3 Settembre

E SI IMPEGNA:

1. Ad accettare qualunque luogo di destinazione.
2. A comunicare la rinuncia al soggiorno almeno 7 giorni prima della data per la partenza.

DICHIARA:

Il / La sottoscritt.....consapevole delle sanzioni civili
e penali cui potrà andare incontro in caso di dichiarazioni mendace o di esibizione di atti falsi o
alterati, dichiara che il reddito familiare nell'anno 2015 è stato di €.....

- Vive solo/a
- La famiglia è composta da (numero componenti).....

Firma del richiedente.....

Roma.....