



COMUNE DI MONREALE

Città Metropolitana di Palermo

AREA PROMOZIONE SOCIALE E TERRITORIALE

Unità Servizi ed attività socio - assistenziali

Cod. Fisc. 00231740820 - Via Venero 117 - c.a.p. 90046 Monreale - Tel. 091 6564310-320
e-mail: servizisociali@comune.monreale.pa.it

Al Sig. Sindaco
del Comune di Monreale

Oggetto: Iscrizione Centro Aggregativo Anziani

Il sottoscritto _____ nato/a a _____
il _____ e residente a Monreale in Via _____ n. _____
tel./cell. _____

CHIEDE

L'iscrizione al Centro Aggregativo per Anziani del Comune in quanto:

- Anziano Ultra 65-enne;
- Coniuge/Convivente/Figlio-a del/della sig./sig.ra _____

DICHIARO di avere versato la quota associativa di € 10,00.

Si allegano:

- Fotocopia Carta d'Identità
- Fotografia formato tessera

P.S.: Acconsento il trattamento dei miei dati personali esclusivamente per gli adempimenti istituzionali e le procedure amministrative (D.Lgs.n.196/2003)

Firma _____