

Al Comune di Saviano

Ufficio Assistenza e P.I.

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il ___/___/___ residente a _____ in Via _____

in possesso dei requisiti richiesti dall'avviso pubblico inerente il progetto "UNA

TERZA ETA' DA VIVERE"

CHIEDE

di poter usufruire di detto servizio

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento

Con osservanza