

SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDA 23/05/2018

In riferimento all'Avviso pubblico di codesta Amministrazione, relativo al Progetto
"CENTRI DIURNI"

il/la _____ nato a _____ il _____

residente/i in Aversa alla Via _____ n° _____ Tel. _____

Cell. _____

CHIEDE

Per proprio conto

Per il familiare

Sig./ra _____

Nato/a _____ il _____

Residente in via _____

Tel. _____

Di partecipare alla selezione per l'individuazione dei soggetti, fuoriusciti dai PTRI, per i quali sarà erogato al Centro Diurno individuato un contributo ad integrazione della retta di € 220,00.
Ai sensi del D.P.R. 445 del 2000 dichiara

Reddito riportato in attestazione ISEE con scadenza al 15/01/2019 € _____

SI ALLEGA:

1. CERTIFICATO MEDICO
2. MODELLO ISEE
3. DOCUMENTO DI IDENTITA'

Aversa, _____

Firma _____