

Spett.Le Sindaco
COMUNE di BOVOLENTA

Spett.Le
Responsabile Servizi Sociali

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL “PROGETTO MERCATO”

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____, residente a Bovolenta in via _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____

in riferimento alla Delibera di Giunta Comunale n. 96 del 02/11/2015, avente oggetto “Servizi sociali: Progetto Mercato”

CHIEDE

Poter partecipare al “Progetto Mercato” a decorrere dalla data di sottoscrizione di suddetta domanda.

Dichiara altresì:

- Di avere un'età superiore a 70 anni;
- Di autorizzare l'utilizzo dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003.

Bovolenta, _____

FIRMA

Si allega copia di valido documento di identità