

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_  
professione \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_  
telefono 0765 \_\_\_\_\_ secondo telefono \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso a frequentare il Centro Diurno Polivalente istituito dall'Unione di Comuni della Bassa Sabina

Per sé stesso

Per \_l\_ signor\_ \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
scolarità \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_  
telefono 0765. \_\_\_\_\_ secondo telefono \_\_\_\_\_

**e allega**

la Attestazione in base ai dati contenuti nella Dichiarazione sostitutiva unica valevole per la richiesta di prestazioni sociali agevolate (ai sensi del D.lgs. 31 marzo 1998 n. 109 come modificato dal D.Lgs. 3 maggio 2000 n. 130).

In riferimento alla legge 675/96 si autorizza codesta Amministrazione al trattamento dei dati personali al fine di attuare le procedure relative allo svolgimento ottimale del Servizio.

Data \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_