

Al Comune di Villalba
Via Vittorio Veneto, 97
93010 Villalba(CL)

OGGETTO: AVVISO RIVOLTO ALLE FAMIGLIE DI SOGGETTI CON DISABILITA' (FASCIA DI ETA' 6- 45 ANNI) PER LA REALIZZAZIONE DI UN PROGETTO DI CARATTERE SOCIO - RICREATIVO

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

residente nel Comune di _____ Via/Piazza _____ N° _____

tel. _____ e-mail _____

_____ per il soggetto con disabilità Cognome _____

_____ Nome _____

codice Fiscale _____ nato/a a _____ il _____

CON DISABILITÀ' _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE AL PROGETTO IN OGGETTO.

Allego alla presente domanda i seguenti documenti in fotocopia:

1. documento d'identità del soggetto con disabilità;
2. copia verbale attestante la disabilità ;

_____ li _____

FIRMA
