

AI SERVIZI SOCIALI
DEL COMUNE DI
CAMPOSANO

OGGETTO: Adesione "PROGETTO BENESSERE ANNO 2016".

Il/La Sottoscritto/a _____
Nato/a il _____ a _____
e residente in questo Comune alla Via _____
RECAPITO TELEFONICO _____ (obbligatorio)

C H I E D E

Di aderire al "PROGETTO BENESSERE" organizzato da
Codesto Comune.

A tal fine dichiara:

- () Di aver compiuto 65 anni;
() Di non aver compiuto 65 anni;

Di dover praticare le cure termali prescritte dal
medico curante.

Allego alla presente copia documento di identità.

Distinti saluti.

Camposano, li _____
