



Consorzio per la realizzazione del sistema integrato
di welfare ambito-zona di Poggiardo

Andrano, Botrugno, Castro, Diso, Giuggianello, Minervino di Lecce, Nociglia, Ortelle, Poggiardo,
Sanarica, S.Cassiano, S. Cesarea Terme, Spongano, Surano, Uggiano la Chiesa

**AL DIRETTORE DEL CONSORZIO
AMBITO di POGGIARDO
VIA DON MINZONI N° 6
73037 POGGIARDO (LE)**

OGGETTO: Richiesta Accesso al Progetto Servizio Civile Nazionale – “Anni d’Oro”

Il/la sottoscritto/a..... nato/a a..... il.....
residente a in Via.....n°.....
Tel..... C.F.....

CHIEDE

per se stesso

per il familiare..... nato/a..... il.....
residente a..... in Via.....n°.....
tel..... C.F.....

DI ESSERE AMMESSO AL PROGETTO “ANNI D’ORO”, PER LE SEGUENTI PRESTAZIONI GRATUITE:

- a) compagnia;
- b) aiuto nella preparazione dei pasti;
- c) disbrigo pratiche;
- d) pagamento bollette;
- e) acquisto farmaci;
- f) approvvigionamento degli alimenti e dei generi di consumo necessari
- g) altro _____

Indicare l’orario preferito di accesso a domicilio dei volontari _____

_____, li _____

Firma
