



MODULO RICHIESTA PRESTAZIONI SERVIZIO CIVILE

SPORTELLO DI AIUTO "IO CON TE"

IL/LA SOTTOSCRITTO/A.....

NATO/A A IL

RESIDENTE A PROV.

CAP....., IN VIA/P.ZZA.....

TEL. _____

CHIEDE

DI USUFRUIRE DEI SERVIZI GRATUITI OFFERTI E DESCRITTI NEL PROGETTO DI SERVIZIO CIVILE "GHOSTBUSTERS", ATTUATO NELLA SEDE DEL COMUNE DI MASSA D'ALBE:

- SPESA A DOMICILIO
- PAGAMENTO BOLLETTE O PRESTAZIONI POSTALI
- RITIRO MEDICINALI E IMPEGNATIVE
- SUPPORTO DIGITALE
- ALTRO DA SPECIFICARE:
-

MASSA D'ALBE, _____

FIRMA