

Verano Brianza, li _____

Al Sindaco
Comune di Verano Brianza

OGGETTO: RICHIESTA SAD A DOMICILIO

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via _____

Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____

CHIEDO

Di attivare il Servizio SAD a Domicilio a partire dal _____

E relativo al sig./signora _____

In Fede

In allegato : ISEE

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legge n. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

La informiamo che si procederà al trattamento dei dati da lei forniti nel rispetto della normativa in materia.

Luogo _____ li _____

Firma _____