

Al Sindaco
All'Assessore ai Servizi Sociali
Al Responsabile Area I – Servizio 4

Comune di Aci Castello

OGGETTO: Disponibilità alla propria candidatura per l'elezione del Comitato Direttivo del Centro Diurno Anziani.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ e residente nel Comune di _____

frazione _____ in via _____ n° _____

C.F. _____ tel. _____

(obbligatorio)

dichiara sotto la propria responsabilità di essere iscritto al Centro Diurno Anziani, e contestualmente

CHIEDE

di essere inserito nell'elenco dei candidati per l'elezione del Comitato Direttivo del Centro Diurno Anziani di _____.

Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Aci Castello, lì

Firma
