

Al Signor
Funzionario Responsabile
dell'Ufficio dei Servizi Sociali
del Comune di Alimena

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____ e residente ad Alimena in Via
_____ n. _____, in qualità di portatore di handicap grave, ai
sensi dell'art. 3 comma 3, della legge n. 104/92

chiede
di essere ammesso/a per l'anno 2022/2023 al servizio di

- aiuto domestico portatori di handicap grave, ai sensi dell'art. 3 comma 3, della legge n. 104/92.
- Servizio infermieristico.

Dichiara di essere stato informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente istanza.

In caso di utile inserimento in graduatoria, il/la sottoscritto/a comunica sin da
ora _____ di _____ scegliere _____ la
_____ per lo
svolgimento del servizio.

Alimena, li _____

Firma
