DATA_____

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ Provincia _____ il_____

residente in _____ Cap. _____ C.F. _____

Via _____ Tel. _____

DOMANDA PER MINI-ALLOGGI

Titolare di pensione:

N. _____ categoria _____ Importo mensile _____

N. _____ categoria _____ Importo mensile _____

Dichiarazione ISEE in corso di validità con scadenza il _____

inoltra la presente domanda al fine di potere avere in uso un **mini alloggio o parte di esso** di proprietà della Fondazione Guida Dr. Venceslao Onlus, per se e per _____

Il/La sottoscritto/a si impegna ad osservare le norme del regolamento.

FIRMA del richiedente _____

Garante :

COGNOME E NOME _____ C.F. _____

INDIRIZZO: _____

TELEF : casa_____uff_____cell_____

FIRMA del garante _____

Si allega:
Certificato Medico

La presente domanda sottoscritta può essere consegnata presso gli uffici della struttura in Fengo, via sesto 10 da lunedì a venerdì dalle ore 08.00 alle ore 15.00 oppure può essere inoltrata alla mail: rsa.fengo@fondazioneguida.it