

AL SIGNOR SINDACO
Ufficio Servizi Sociali
TUSA

__L__ sottoscritt _____

nat __a__ _____ il _____

residente in Tusa, via _____ n _____

tel. _____ in possesso dei requisiti previsti dalle vigenti leggi in materia.

CHIEDE

di potere usufruire delle prestazioni previste dal Servizio Civile Nazionale Progetto “ Giovani Risorse”.

- **Espletamento pratiche (spesa-medico-farmacia), sostegno psicologico.**

Il richiedente autorizza l'Ente ad utilizzare i dati contenuti nella presente domanda per le finalità previste dalla legge 675/96.

TUSA li _____

(firma)