CITTÀ DI VERONA

DOMANDA DI ACCOGLIMENTO OSPITE

Il sottoscritto _____

parente nel ruolo di _____

Residente a _____

in via _____ n. _____

C.A.P. _____ Tel. _____ / _____

E-mail _____

richiede l'inserimento presso il Centro Servizi "CITTA' DI VERONA"

per il proprio familiare o, in caso di tutore, per il proprio tutelato:

Sig./ra _____

Nato/a a: _____ il _____

Residente a: _____

Verona lì, _____

Firma del richiedente

_____