



## DOMANDA DI INGRESSO MINI ALLOGGI

Cognome Nome \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_  
Stato civile \_\_\_\_\_  
Vedova/o di \_\_\_\_\_ Coniugata/o con \_\_\_\_\_  
Sesso \_\_\_\_\_  
Resid. Via \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_  
Grado di Istruzione \_\_\_\_\_  
Professione preval. \_\_\_\_\_  
Num. figli \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Codice Sanitario \_\_\_\_\_  
Ticket \_\_\_\_\_  
Cittadinanza \_\_\_\_\_  
Pensione di accompagnamento \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**di essere persona autosufficiente e**

**CHIEDE**

**di essere accolta c/o minialloggio**

**dal** \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

PERSONA DA CONTATTARE \_\_\_\_\_

NUMERO DI TELEFONO \_\_\_\_\_