



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 _____