



COMUNE DI META

PROVINCIA DI NAPOLI

Servizi Sociali fax 0815322885

tel 0810812231

Via Municipio 13

Al Sindaco

Del Comune di Meta

**Ufficio Servizi Sociali
del Comune di Meta**

Domanda per l'accesso al servizio **CAMPO ESTIVO - COLONIE MARINE 2019**

Destinatario

La/Il sottoscritta/o

nata/o a: il:

di cittadinanza:

con documento numero: scadenza:

Codice fiscale

con residenza Comune:

Segnalante

La/Il sottoscritta/o In qualità di:

nata/o a: il:

di cittadinanza:

con documento numero: scadenza:

Codice fiscale

con residenza Comune:



COMUNE DI META

PROVINCIA DI NAPOLI

Servizi Sociali fax 0815322885

tel 0810812231

Via Municipio 13

fa Domanda di accesso al Servizio sopra indicato

• **per i mesi:**

LUGLIO

AGOSTO

• **per la fascia oraria:**

08.30/13.30

08.30/16.30

Autorizza al trattamento dei propri dati personali, per i fini istituzionali della pubblica amministrazione, ai sensi del Dlgs 196/03 “tutela della privacy”

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza del fatto che l’esito del procedimento, relativo alla presente domanda, è reso noto attraverso specifica graduatoria pubblica.

Allega, alla presente:

- fotocopia del documento d’identità.

Luogo e data

Firma segnalante