



# COMUNE DI MONREALE

Città Metropolitana di Palermo

**AREA PROMOZIONE SOCIALE E TERRITORIALE**

**Unità Servizi ed attività socio - assistenziali**

Cod. Fisc. 00231740820 - Via Venero 117 - c.a.p. 90046 Monreale - Tel. 091 6564310-320

e-mail: [servizisociali@comune.monreale.pa.it](mailto:servizisociali@comune.monreale.pa.it)

Al Sig. Sindaco  
del Comune di Monreale

Oggetto: Iscrizione Centro Aggregativo Anziani

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a Monreale in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel./cell. \_\_\_\_\_

CHIEDE

L'iscrizione al Centro Aggregativo per Anziani del Comune in quanto:

- Anziano Ultra 65-enne;
- Coniuge/Convivente/Figlio-a del/della sig./sig.ra \_\_\_\_\_

DICHIARO di avere versato la quota associativa di € 10,00.

Si allegano:

- Fotocopia Carta d'Identità
- Fotografia formato tessera

P.S.: Acconsento il trattamento dei miei dati personali esclusivamente per gli adempimenti istituzionali e le procedure amministrative (D.Lgs.n.196/2003)

Firma \_\_\_\_\_