



COMUNE DI OTTAVIANO
Città di Pace
Città Metropolitana di Napoli
Settore III Affari Sociali

Al Sig. SINDACO
del Comune di
Ottaviano NA

Oggetto: Istanza per la partecipazione al progetto “Benessere anziani 2018”

Il/La Sottoscritto/a nato/a
a.....il.....
Residente ain Vian°.....
Telefono.....

CHIEDE

Di poter partecipare al progetto “Benessere anziani anno 2018” da effettuarsi presso le **Terme Vesuviane di Torre Annunziata dal 02 al 14 Luglio 2018.**

A tal uopo, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, d’informazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, allega la seguente certificazione:

1. Ricetta medica in originale del medico di famiglia, con la prescrizione del ciclo di cura e relativa diagnosi;
2. Fotocopia di un documento di riconoscimento, in corso di validità;
2. Modello **ISEE in corso di validità**;
3. Copia della tessera sanitaria.

Ottaviano, _____

Il Dichiarante

(Firma leggibile)