



## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA A.S.P. PRO SENECTUTE - ANNO 2019

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

NATO/A A \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

STATO CIVILE \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

IN VIA \_\_\_\_\_

TEL FISSO \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

TEL IN CASO DI NECESSITA' \_\_\_\_\_

### CHIEDE

alla A.S.P. PRO SENECTUTE l'iscrizione /tesseramento per l'anno 2019 in quanto intende utilizzare i seguenti servizi e/o partecipare alle seguenti attività

- presso il Centro Diurno "Comm.te Crepaz"
  - Mensa
  - Pedicure
  - parrucchiera
  - trasporto \_\_\_\_\_
- presso il Centro Ricreativo "Club Primo Rovis"
  - ballo libero
  - ginnastica dolce
  - corso di balli di gruppo
  - spettacoli \_\_\_\_\_
- e/o alle seguenti attività di socialità:
  - feste
  - gite
  - soggiorni \_\_\_\_\_
- accoglimento in Abitare Possibile in Casa Caratti
- accoglimento in Centro Diurno per Disabili diventati Anziani
- pacco alimentare
- altro \_\_\_\_\_

A tal fine:

**Dichiara di aver diritto alla gratuità in quanto l'indicatore ISEE in corso di validità è inferiore a 5000 euro**

Acconsente che le immagini e/o video vengano utilizzati a promozione e documentazione dell'Azienda, anche su carta stampata

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_