

Alla cortese attenzione del Consorzio Intercomunale dei Servizi alla Persona (CISAP) –
Comuni di Collegno e Grugliasco

RICHIESTA DICHIARAZIONE ALTRI ENTI

La/Il sottoscritta/o
nata/o a (.....) il.....
residenza.....
telefono.....cell.....
e-mail.....
PEC.....

RICHIEDE

il rilascio di una dichiarazione/relazione da parte dell'assistente sociale da consegnare in allegato
alla domanda

per.....

presso.....

DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONEN°

RILASCIATO DAIN DATA

Data.....

Firma.....