



**AL SIG. SINDACO  
DEL COMUNE DI  
GIOVINAZZO**

**Oggetto: Soggiorno climatico Grandi Invalidi del Lavoro**

Il sottoscritto.....  
nato a ..... il .....  
e residente a Giovinazzo in Via ..... n. .... ,  
Invalido del lavoro con percentuale di inabilità pari al ..... %  
recapiti telefonici:      fisso .....      mobile .....  
indirizzo e-mail: .....

**C H I E D E**

Che gli venga assegnato un soggiorno climatico di giorni 12, con eventuale accompagnatore, nel periodo dal ..... al ..... nella seguente località: .....

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Giovinazzo, .....

Il richiedente

Allega:

- Attestazione rilasciata dall'INAIL (Mod.238)
- Autocertificazione reddituale
- Certificato medico, rilasciato da specialista dell'ASL
- Fotocopia documento di riconoscimento e del codice fiscale