



Comune di GIOVINAZZO

Provincia di Bari

Assessorato alla
Solidarietà Sociale

Piazza Vittorio Emanuele II, 64
70054 - Giovinazzo
Tel. / Fax 080 3945151

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