

*Al Consorzio dei Comuni del Cassinate
Per la programmazione e gestione
Dei Servizi Sociali*

COMUNE DI

**SERVIZIO DI TRASPORTO PER CURE TERMALI
- ANNO 2009 -**

Il sottoscritto

<i>Cognome e nome:</i>	
<i>Luogo di nascita:</i>	
<i>Data di nascita:</i>	
<i>Comune di residenza:</i>	
<i>Indirizzo:</i>	
<i>Telefono:</i>	

Chiede Alla S. V. di poter fruire del trasporto per le cure termali a Suio anno 2009 , sollevando, con la presente, il Consorzio da qualsiasi responsabilità per fatti e situazioni che dovessero verificarsi nell'ambito di tale servizi:

 lì,

FIRMA
