



**COMUNE DI PETRALIA SOTTANA
CAPOFILA**

DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N. 35

90027 Petralia Sottana (Pa) Palazzo Municipale Corso Paolo Agliata n. 50
Codice fiscale 83000710828 protocollo.petraliasottana@sicurezzapostale.it



**Finanziato
dall'Unione europea**
NextGenerationEU



Italiadomani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

All'ufficio dei Servizi Sociali

Del Comune _____

Oggetto: Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) Missione 5 "Inclusione e Coesione" - Investimenti 1.1.3 Rafforzamento dei servizi sociali domiciliari per dimissioni protette.

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____ residente a _____

Via _____ n° _____

Visto l'Albo Distrettuale degli Enti accreditati

COMUNICA

Di avere scelto la Cooperativa _____

Con sede legale a _____ in Via _____ n° _____

Per avere assicurati i servizi proposti dal PNRR Missione 5. "Inclusione e Coesione" - Investimenti 1.1.3

_____ li _____

Firma

- Allegare fotocopia carta d'identità
- In caso di impossibilità a firmare, la presente può essere sottoscritta da un familiare indicando il grado di parentela e, in questo caso dovrà essere allegata fotocopia della carta d'identità del sottoscrittore.