

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

COMUNE DI

**SERVIZIO DI TRASPORTO PER CURE TERMALI
- ANNO 2017-**

I sottoscritti:

	<i>Marito</i>	<i>Moglie</i>
<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>		

Chiedono

*Alla S. V. di poter fruire del trasporto per le cure termali a Suio 2017 ,
sollevando, con la presente, il Consorzio da qualsiasi responsabilità per
fatti e situazioni che dovessero verificare nell'ambito di tale servizi:*

_____ *lì,* _____

FIRMA

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

COMUNE DI

***SERVIZIO DI TRASPORTO PER CURE TERMALI
- ANNO 2017-***

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 2017 , sollevando, con la presente, il Consorzio da qualsiasi
responsabilità per fatti e situazioni che dovessero verificare nell'ambito
di tale servizi:*

_____ *lì,* _____

FIRMA

Le informazioni contenute nella presente comunicazione e i relativi allegati possono essere riservate e sono, comunque, destinate esclusivamente alle persone o alla Società sopraindicati.
La diffusione, distribuzione e/o copiatura del documento trasmesso da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è proibita sia ai sensi dell'art.616 c.p., che ai sensi del D.Lgs. n.196/2003.