Al Comune di Santa Teresa di Riva Ufficio Promozione Sociale



Il/La Sottoscritto/a_____

PRANZO DI NATALE *ANZIANI IN ALLEGRIA* Villa Crisafuli-Ragno 22 DICEMBRE 2025

(da presentare all'Ufficio Protocollo o per e-mail: info@comune.santateresadiriva.me.it entro il 17.12.2025)

nato/a a_		() il/	<u>/</u>	
codice fi	scale				
residente	a Santa Teresa di Riva in Via			n	
Tel./cellu	ulare	_e-mail			
Eventuali	allergie/intolleranze alimentari:				
MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE A PARTECIPARE O Per sé stesso O Anche per il proprio coniuge/compagno-a O Si chiede il trasporto AL PRANZO DI NATALE ANZIANI IN ALLEGRIA 2025 (dai 65 anni in su) PRESSO Villa Crisafuli-RagnoIn data 22 dicembre 2025					
	di aver ricevuto tutte le in i nell'allegata modulistica		ui all'art. 13	RGDP in relazione ai	dati
Santa Tei	esa di Riva,			Il Richiedente	