

Oggetto: Progetto di SERVIZIO CIVILE NAZIONALE DENOMINATO “EVER GREEN”.
Richiesta di accesso alle prestazioni.

Il/La sottoscritto/a:

CognomeNome

Nato/a a:.....Prov.....il.....

residente a..... in Via

n°.....Codice fiscale.....

tel:.....cell.....

assistito dal medico di base Dottore/ssa.....

CHIEDE

Di poter usufruire del/gli intervento/i previsto/i nel progetto di **Servizio Civile Nazionale denominato “Ever Green”**

per se stesso;

per il proprio familiare;

nome.....cognome.....data di nascita.....

disbrigo pratiche (pagamento utenze, prescrizioni di ricette mediche,...)

supporto nella realizzazione di piccole attività del quotidiano /acquisto di generi alimentari, acquisto farmaci,...)

accompagnamento (presso medici di base, supermercati, uffici pubblici,...)

partecipazione ad iniziative di socializzazione ed integrazione sociale

Nominativo di eventuale referente cui inviare comunicazione

Cognome.....Nome.....tel.....

Data.....

Firma del richiedente

Si allegano:

C.I. beneficiario/richiedente

Mod. ISEE

Dichiarazione stato di famiglia