



## SCHEDA DI ISCRIZIONE

### CENTRO DIURNO PER ANZIANI FRAGILI

*Via delle Galere, n° 35 (locali della Parrocchia della Madonna)- Livorno*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov.( \_\_ ) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov.( \_\_ ) Via/ Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

### C H I E D E

di poter partecipare alle attività e ai servizi erogati dal suddetto Centro Diurno Anziani Fragili

e in particolare chiede la possibilità di usufruire dei seguenti servizi:

- Servizio mensa
- Servizio di Trasporto da/ per il Centro

dichiara inoltre di essere persona:

- autosufficiente
- non autosufficiente
- non autosufficiente con operatore assistente alla persona

Il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali con le modalità e per le finalità previste dal progetto ai sensi del D.lgs. 196/2003.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_