

DOMANDA SIA – SOSTEGNO PER L'INCLUSIONE ATTIVA

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il

C.F.

residente a in via n

telefono e-mail/PEC

ALLEGRO alla presente la domanda di sostegno per l'inclusione attiva.

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati ai sensi dell' art. 13 del D.LgsI n. 196/2003

Data

Il richiedente