Al Signor Sindaco

del Comune di Taviano

**Oggetto: Istanza per il Servizio di Assistenza Volontaria nel progetto del Servizio Civile Nazionale “COMMUNITY HUB”.**

\_\_ l \_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a Taviano in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

trovandosi in condizioni di grave disagio a causa del suo stato di salute invalidante e di solitudine,

CHIEDE

a Codesto spettabile Comune che venga attivato il servizio in oggetto nei confronti del Sig. / Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ad opera dei Volontari del Servizio Civile Nazionale.

\_\_ l \_\_ sottoscritt\_ acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L. 139/2021

Si allega copia del documento d’identità.

Taviano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_