

Al Comune di
CAGLIARI

Servizio Politiche Sociali

Oggetto: Domanda di accesso al Programma S.I.A. 2016 - Sostegno per l'inclusione attiva.

Il/la Sottoscritto/a _____, nato/a il _____

Residente a _____, in via/Piazza _____

n. _____, tel. _____, e-mail _____

trasmette, in allegato, domanda per l'accesso al Programma SIA con copia del documento di identità in corso di validità..

Cagliari,

Firma
