



**Villafranca Tirrena  
Capofila**



**Saponara**



**Rometta**

**AREA OMOGENEA DISTRETTUALE N. 1  
DISTRETTO SOCIO-SANITARIO D. 26**

**All'Ufficio Piano AOD1  
Comune Villafranca Tirrena  
protocollo@comune.villafrancatirrena.me.it**

**OGGETTO: Domanda di accesso al programma regionale “DOPO DI NOI” – Legge 112/2016 AOD1  
Dss26 – Comuni di Villafranca Tirrena (capofila) – Rometta – Saponara .**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_

- in proprio

- nella qualità di familiare prossimo /tutore/ADS (specificare) \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Con riferimento all'Avviso pubblicato sul sito del Comune richiede di voler aderire al programma regionale “ DOPO di NOI” ed a tal fine allega alla presente:

Allegati in busta chiusa

- copia documento di identità del richiedente o del familiare/tutore/ADS.
- Certificazione 104/92

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

Inoltare all'indirizzo a mezzo pec [protocollo@pec.comune.villafrancatirrena.me.it](mailto:protocollo@pec.comune.villafrancatirrena.me.it) o direttamente all'ufficio protocollo entro il \_\_\_\_\_