

UNIONE COMUNI D'OGLIASTRA (OG)



COMUNE DI LANUSEI



COMUNE DI ARZANA



COMUNE DI ELINI



COMUNE DI LOCERI



COMUNE DI BARI SARDO



COMUNE DI ILBONO

**All' Ufficio
Servizi Sociali**

RINUNCIA FRUIZIONE SERVIZIO SOCIO-ASSISTENZIALE E RICHIESTA TRASFERIMENTO PRATICA

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ via _____

n° _____ telefono _____

in qualità di genitore del minore _____

per se stesso

beneficiario di un Piano Personalizzato di Sostegno ai sensi della L. 162/98 –annualità 2013
(attuazione aprile – dicembre 2014)

COMUNICA

di aver trasferito la propria residenza dal Comune di Elini al Comune di _____

CHIEDE

il trasferimento della pratica in oggetto per la presa in carico al Comune di _____

Luogo a data _____

Firma _____