

RICHIESTA DI ACCESSO / INSERIMENTO



IL POZZO COOPERATIVA SOCIALE A R.L. ONLUS

Settore interno: ASSEMBLAGGI E LABORATORIO CREATIVO

Settore esterno: SGOMBERI - TRASPORTI PERSONALIZZATI - MANUTENZIONI
EDILIZIA LIBERA - MANUTENZIONE VERDE - IMBIANCATURE E VERNICIATURE

Cognome e Nome _____

Nato/a il _____ a _____ Provincia _____ - _____

CODICE FISCALE _____

Residente a _____ in via _____

Domicilio abituale (se diverso dalla residenza) _____

Recapito telefonico personale _____

TIPOLOGIA SOGGETTO

- PERSONA CON INVALIDITA' L. 102
- PERSONA CON INVALIDITA' L. 104
- PERSONA CON INVALIDITA' L. 68
- PERSONA DISOCCUPATA
- PERSONA **UTENTE DI UN SERVIZIO PUBBLICO/PRIVATO** (specificare):

SOCIALE _____

SANITARIO _____

ALTRO _____

Persona di riferimento _____ Recapito tel. _____

OGGETTO DELLA RICHIESTA

Attenzione: Visita medica e corso sulla sicurezza obbligatorie e a vostro carico

La presente richiesta sarà presa in considerazione da parte del personale della COOPERATIVA dedicato all'accoglienza, a cui seguirà un appuntamento di conoscenza ed approfondimento della richiesta formulata.