



COMUNE DI SCALETTA ZANCLEA
(Città Metropolitana di Messina)

Al Sig. Sindaco del Comune di
Scaletta Zanclea

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ in Via _____
n. _____ Codice fiscale _____ telefono _____

CHIEDE DI POTER USUFRUIRE

dei servizi alla persona elencati nell'avviso pubblico relativo al Progetto Garanzia Giovani
"Kronos" presso il Comune di Scaletta Zanclea.

Il richiedente
