ALLEGATO B – SCHEDA RIASSUNTIVA MENSILE -

ALL'UNIONE DEI COMUNI DEL TRASIMENO
mailto:comunideltrasimeno@postacert.umbria.it
Area sociale – Ufficio di piano

– 06064- Panicale (PG)
06064 PANICALE

INTERVENTI STRUTTURATI SVOLTI

MESE DI:

INIZIALI UTENTE	DATA SERVIZIO	ATTIVITA'	M	F	ETA'

Il Sottoscritto, legale rappresentante dell'Associzione _____
dichiara che le attività riportate nel presente prospetto corrispondono a quelle effettivamente svolte.

data

FIRMA DELL'ASSISTENTE SOCIALE
DELL'UFFICIO DELLA CITTADINANZA

_____

FIRMA DEL PRESIDENTE DELL'ASSOCIAZIONE

_____