



CENTRO ANZIANI "E. TOLAZZI"

Via Giorgio Ermolli n. 28
33015 MOGGIO UDINESE (UD)

Uffici amministrativi: tel. 0433.51999 fax: 0433.550619
e-mail: centro.anziani@comune.moggioudinese.ud.it

SOSPENSIONE – RINNOVO - RINUNCIA

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____
e residente a _____ (Prov. _____), Cap _____
in Via/Fraz. _____ n. _____, cod. fisc. _____
n. telefono _____, firmatario/a della domanda di ingresso
presentata per il Sig./la Sig.ra _____
al prot. com. n. _____ del _____, con la presente,

CHIEDE

- La sospensione della domanda fino al giorno _____ ed in ogni caso per un periodo non superiore a n. 2 mesi;
- Il rinnovo della domanda con effetto dalla data odierna;
- Il ritiro della domanda con effetto dalla data odierna.

Distinti saluti.

_____ li _____

(firma)