



COMUNE DI GIFFONI VALLE PIANA

PROVINCIA DI SALERNO

Ufficio Politiche Sociali

Modulo 1

CENTRO DIURNO PER ANZIANI

VIA SANDRO PERTINI, 1 – GIFFONI VALLE PIANA

Scheda di iscrizione anno 2023

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a Giffoni Valle Piana in Via _____

Età _____

Telefono/cellulare _____

Mail _____

DICHIARA

di aver raggiunto il regime pensionistico in base alla vigente normativa

CHIEDE

Di iscriversi al Centro Diurno per Anziani

Data

FIRMA