



**Comune di Caltavuturo**  
Città Metropolitana di Palermo



Partita IVA: 02667970822

Tel. 0921 547300 fax 0921547394

e-mail: [protocollo@comune.caltavuturo.pa.it](mailto:protocollo@comune.caltavuturo.pa.it)

PEC: [protocollo.comunedicaltavuturo@pec.it](mailto:protocollo.comunedicaltavuturo@pec.it)



## MODULO DI ADESIONE

**Titolo progetto: AZIONE 9: Interventi integrati per disabili adulti**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in qualità di  
referente del sig./sig.ra \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
( ) il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in  
via \_\_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_

**Chiede**

**Di aderire alle attività del progetto AZIONE 9 INTERVENTI INTEGRATI PER DISABILI ADULTI** che saranno svolte presso il Centro socio ricreativo di Caltavuturo.

La partecipazione alle attività del progetto è gratuita

(Luogo, data)

**Firma**

(per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_