MODULO di disponibilità di aiuto per cittadini provenienti dall’Ucraina

NOME

COGNOME

TELEFONO

E-MAIL

NUMERO DI POSTI DISPONIBILI

TIPO DI ABITAZIONE (esclusiva-condivisa)

ACCESSO DISABILI (si-no)

Ficarra,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegare copia carta identità