



All. A

MODULO PER LA SCELTA DEL PRESTATORE
SERVIZI DEL PIANO SOCIALE DI ZONA DELL'AMBITO TERRITORIALE N34
EROGATI TRAMITE VOUCHER SOCIALI

Il richiedente (*nome e cognome*) _____

SCEGLIE

dal Catalogo dell'offerta del Piano Sociale di Zona Ambito Territoriale N34 per il servizio

“ _____ ”

il seguente prestatore _____

per i mesi di _____

Firma del richiedente
