



COMUNE DI SUCCIVO

(PROVINCIA DI CASERTA)

UFFICIO POLITICHE SOCIALI

SCHEDA DI RESPONSABILITA'

Il /La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ in via _____

n. _____ Telefono _____

Presa visione della domanda presentata dal/la sig. /ra _____

per essere ammesso/a a partecipare all'iniziativa di integrazione sociale per anziani soggiorno climatico ANNO 2015 in località SCANZANO JONICO dal 14 al 21 settembre 2015 organizzato dal Comune di Succivo .

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di impegnarsi a riprendere, a proprie spese e con mezzi propri, il familiare di cui sopra, nel caso in cui si verifichi l'impossibilità del medesimo a rimanere al soggiorno per tutto il periodo di tempo programmato o nel caso in cui, per qualunque motivo, si dovesse verificare una sua prolungata permanenza nel luogo del soggiorno.

Data _____

IN FEDE

ALLEGA: Copia documento di riconoscimento