

CASA DEL GIOVANE LAVORATORE

(OPERA DON ORIONE)

Tel. 02.42.31.985 - Fax. 02.42.94.433

Viale Caterina da Forlì 19 – 20146 MILANO

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'OSPITALITA'

Il sottoscritto.....

Nato a.....il

Residente.....in Via.....

Alle dipendenze della Ditta..... Via..... Tel.....

Iscritto alla Facoltà (se studente)..... Via..... Tel.....

RIVOLGE DOMANDA

- Di essere ospitato presso codesta CASA DEL GIOVANE LAVORATORE (D. Orione)

DICHIARA

- Di conoscere il regolamento vigente nella Casa e di accettarlo in ogni sua parte insieme con tutte le disposizioni che la Direzione adotterà per il buon funzionamento della Casa.
- Di avere inoltre preso conoscenza dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 d.lg. 196/2003.

MILANO, li..... Firma per esteso

Entrato il..... Cam. n°

Documento.....

In caso di necessità: tel. di casa..... Cell.....

Recapito per posta o altre comunicazioni

USCITO il.....

.....

..... 1