



## DISTRETTO SOCIO - SANITARIO D 48

Comune di \_\_\_\_\_

**Servizio assistenza autonomia e comunicazione nelle scuole**

Il / La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

### DICHIARA

di scegliere tra le seguenti Cooperative accreditate:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Coop. Mondo Nuovo Siracusa      | <input type="checkbox"/> Soc. Coop. Vita Nuova Floridia  |
| <input type="checkbox"/> Ente Nazionale Sordi Siracusa   | <input type="checkbox"/> Ass. Anffas Palazzolo A.        |
| <input type="checkbox"/> Coop. Esperia Siracusa          | <input type="checkbox"/> Coop. Esperia Siracusa          |
| <input type="checkbox"/> Coop. Città Nuova Siracusa      | <input type="checkbox"/> Coop. Umana Siracusa            |
| <input type="checkbox"/> Coop. Coop.a.s.s. Buccheri      | <input type="checkbox"/> Ass. Floridia Onlus Floridia    |
| <input type="checkbox"/> Soc. coop. Futura Palazzolo A.  | <input type="checkbox"/> Coop. Progetti Sociali Siracusa |
| <input type="checkbox"/> Coop. Umana Siracusa            | <input type="checkbox"/> Coop. Arcobaleno Sortino        |
| <input type="checkbox"/> Coop. Eden Siracusa             | <input type="checkbox"/> Coop. San Martino Siracusa      |
| <input type="checkbox"/> Soc. Coop. L'Albero Siracusa    | <input type="checkbox"/> Consorzio Mediterraneo Siracusa |
| <input type="checkbox"/> Coop. Soc. IRIS Siracusa        | <input type="checkbox"/> Coop. Sodalit Siracusa          |
| <input type="checkbox"/> Coop. Santa Maria Rita Siracusa | <input type="checkbox"/> Ass. Padre Pio Floridia         |
| <input type="checkbox"/> Soc. Coop. Acquarius            | <input type="checkbox"/> Coop. Auxilium Priolo Gargallo  |
| <input type="checkbox"/> Coop. Gargallo 2050 - Priolo G. | <input type="checkbox"/> Coop. Eubios Siracusa           |

La Cooperativa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

FIRMA