

Trigolo, li _____

**Alla c.a del Sindaco
del Comune di Trigolo**

e, p.c. Assistente Sociale

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
qui residente in via _____ tel. _____

CHIEDE

- Per se stesso
- Per il/la Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____
_____ e qui residente in via _____ tel. _____ (in
qualità di _____)

l'ammissione/rinuncia al servizio:

- PASTI A DOMICILIO** a partire dal _____;
- SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE** a partire dal _____ (per
complessive n. _____ ore settimanali);
- SERVIZIO DI TELESOCCORSO** a partire dal _____

A tal fine

DICHIARA

Di accettare la compartecipazione di spesa dei servizi, determinata in base alla documentazione presentata in allegato (ISEE) e si impegna a versare la quota dovuta a seguito di comunicazione degli Uffici Comunali.

In Fede
