

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI
SPADAFORA

Oggetto : Richiesta assistenza domiciliare.

__ l __ sottoscritt _____ nat __ a _____ il _____

e residente a Spadafora in Via _____ Tel. _____

CHIEDE

- Che gli venga reso il Servizio di **Assistenza domiciliare** nelle seguenti prestazioni:
a) aiuto domestico; b) igiene e cura della persona; c) espletamento pratiche;
d) sostegno psicologico.
- Che detto servizio venga reso anche al proprio **coniuge** _____
nat __ a _____ il _____

Allega l'attestato I.S.E.E.

(firma)

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs.n 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa .

Spadafora li _____

Il/La Dichiarante
