

Ill.mo Signor SINDACO
COMUNE DI CARUGO

OGGETTO: Richiesta Assistenza Domiciliare

Il sottoscritto

Nato a

il

Residente a

in Via

Tel.

INOLTRA

La presente domanda al fine di ottenere il Servizio di Assistenza Domiciliare del Comune per:

se stesso

congiunto: Signor/a

data di nascita

luogo di nascita

residenza

Tel.

Motivo della richiesta:

Si ricorda che il Servizio di Assistenza Domiciliare del Comune non è gratuito ma può prevedere la partecipazione dell'utente al pagamento del servizio stesso previa presentazione di documentazione economica richiesta dall'Assistente Sociale.

Il sottoscritto dichiara inoltre che i congiunti obbligati agli alimenti in base all'art. 433 del Codice Civile sono le seguenti persone:

	NOME E COGNOME	INDIRIZZO
CONIUGE		
FIGLI		

Allega alla presente i seguenti documenti:

- Documenti redditi (ISEE)
- Certificato medico.

Carugo,

FIRMA _____