COMUNE DI DECOLLATURA

(Provincia di Catanzaro)

Piazza G. Perri, 5 - C.A.P. 88041 - tel: 096861169 fax: 096861247 - C.F. 01207810795

PEC: servizigenerali@pec.comune.decollatura.cz.it

RICHIESTA AMMISSIONE AL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE ANZIANI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A _____ IL _____

RESIDENTE A _____VIA/PIAZZA_____

TEL._____

OPPURE:

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

IN QUALITA' DI (INDICARE GRADO PARENTELA)_____

IN NOME E PER CONTO DEL/DELLA SIG./SIG.RA _____

NATO/A _____IL _____

RESIDENTE IN_____IN VIA/PIAZZA _____

TEL. _____

CHIEDE

L'AMMISSIONE ALLE PRESTAZIONI FORNITE DAL "PROGETTO DEL SERVIZIO CIVILE, I CARE MI STA A CUORE" DI SEGUITO RIPORTATE:

- RICETTE MEDICHE
- ACQUISTO FARMACI
- PAGAMENTO BOLLETTE
- PRENOTAZIONI VISITE
- SPESA VARIE ED EVENTUALI
- PRATICHE COMUNALI

DECOLLATURA Lì_____

FIRMA

_____