

**ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI
COMUNE DI PREZZO**

OGGETTO: RICHIESTA DI ATTIVAZIONE SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE COMUNALE.

Io Sottoscritto _____
nato a _____ il _____, Residente in Prezzo
in Via _____Recapito telefonico _____

CHIEDO

Di poter usufruire del servizio sopraindicato per :

- SE'
 ALTRI (specificare nominativo e rapporto di parentela)

Per un numero di _____ ore settimanali così distribuite:_____

Prestazioni richieste: _____

Nominativo e recapito telefonico di parenti o referenti che si possono contattare in caso di necessità:

Sig. _____ grado di parentela _____ tel. _____

Sig. _____ grado di parentela _____ tel. _____

Per la quantificazione del costo orario allego l'attestazione ISEE.

FIRMATO
