

Spett.le

Ufficio Servizi Sociali del

Comune di SPINONE AL LAGO

Oggetto: Richiesta assistenza domiciliare.

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a.....il.....

residente a..... via.....n.....

cod. fiscale..... tel.....

in qualità di

FA RICHIESTA DI ASSISTENZA DOMICILIARE PER

- ☐ Pulizia e riordino ambiente
- ☐ Aiuto igiene personale
- ☐ Cura del guardaroba (riordino, lavaggio, stiratura, rammendo)
- ☐ Spesa preparazione pasti
- ☐ Disbrigo piccole pratiche
- ☐ Interpello medico curante o strutture sanitarie
- ☐ Trasporto con automezzo
- ☐ Altro

A favore di

Nato/a a.....il.....

residente a..... via.....n.....

cod. fiscale..... tel.....

Dichiaro di impegnarmi a contribuire economicamente sulla base delle mie condizioni reddituali al pagamento del servizio che mi sarà concesso e di essere a conoscenza del regolamento del servizio di assistenza domiciliare.

Spinone al Lago, lì

IL/LA RICHIEDENTE
