

Al signor Sindaco  
Del Comune di Reana del Rojale  
33010 REANA DEL ROJALE

## DOMANDA DI SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE

(regolamento comunale per l'accesso ai servizi e alle prestazioni socio-assistenziali approvato con deliberazione del Consiglio comunale 19.04.2004, n. 32)

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ Stato civile \_\_\_\_\_

residente a Tarcento in \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

Tessera sanitaria n. \_\_\_\_\_ Medico curante dott. \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

### CHIEDE

ASSISTENZA DOMICILIARE

FORNITURA DI PASTI A DOMICILIO

A tal proposito comunica:

INVALIDITA' CIVILE

INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO

### FAMILIARI O ALTRE PERSONE DI RIFERIMENTO:

Grado	Nome	Indirizzo	Telefono

A tal fine dichiara di essere a conoscenza delle tariffe di compartecipazione al costo del servizio si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione della situazione economica propria e dei familiari suscettibile di modificare l'intervento assistenziale concesso.

Nel rispetto del decreto legislativo 30.06.2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", tutti i dati comunicati si intendono strettamente riservati e verranno utilizzati esclusivamente per l'istruttoria della presente domanda.

TARCENTO \_\_\_\_\_

FIRMA

