

Spett.le
AMMINISTRAZIONE COMUNALE
COMUNE DI OLGiate MOLGORA

OGGETTO: Richiesta attivazione servizio di teleassistenza

...I...sottoscritt.....nat...a.....il.....
residenta ad Olgiate Molgora in via.....tel.....

CHIEDE

di poter usufruire del servizio di teleassistenza attivato sul territorio dall'ASL di Lecco – Distretto di Merate e gestito dai volontari del soccorso di Merate in collaborazione con i servizi dell'ASL suddetta.

..I...sottoscritt...allega inoltre la copia dell'ultima dichiarazione ISEE e consapevole del vigente Regolamento Comunale che definisce la compartecipazione dell'utente al costo del servizio, si impegna a versare la propria quota.

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei propri dati personali limitatamente a quanto previsto dal Decreto Legislativo n.196/2003.

Firma.....

Per informazioni o chiarimenti telefonare presso Ufficio Servizi Sociali al numero 039/9911260