

Spett.le CISA Ovest-Ticino
Settore Assistenza Domiciliare
Via B. Gambaro n. 47
28068 Romentino (NO)

OGGETTO: Richiesta attivazione servizio di assistenza domiciliare.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____, in via/piazza _____ n. ____
tel. _____

In qualità di:

- diretto interessato
- parente (convivente, prossimo congiunto, altro) _____
del/della Sig./Sig.ra _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____, in via/piazza _____ n. ____
tel. _____ C.F. _____
- tutore
- amministratore di sostegno

CHIEDE
di poter usufruire del Servizio di Assistenza Domiciliare.

A tale proposito si allega alla presente il modello ISEE.

Restando in attesa di riscontro, si porgono distinti saluti.

_____, _____

In fede,

Il/La sottoscritto/a autorizza il Consorzio a raccogliere e trattare i propri dati personali (anche riferiti a condizione di salute limitatamente a quanto necessario), per rispondere alle richieste di intervento che lo riguardano. Il Consorzio si impegna ad utilizzare tali dati solo per fini strettamente connessi al proprio compito. Quanto sopra in osservanza del D. Lgs. N°196/2003.

Letto, approvato e sottoscritto.

In fede,
