

**AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI CASEI GEROLA**

DOMANDA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente in _____ Via _____
tel _____

chiede l'ammissione al Servizio di Assistenza Domiciliare

per se stesso
 per: _____ nato a _____
il _____ residente in _____ Via _____
persona di riferimento _____ tel. _____
medico curante _____

Tipo di assistenza richiesta:

- Cura e assistenza alla persona
- Preparazione pasti
- Pulizia dell'ambiente
- _____

Numero ore settimanali richiesto e articolazione orario: _____
_____ - _____

Si prende atto che la quota a carico dell'utente è pari ad € 7,00 all'ora.

Data _____

FIRMA
