

Al Signor Sindaco
del Comune di
CONTESSA ENTELLINA

OGGETTO: Richiesta servizio assistenza domiciliare progetto Servizio Civile in favore degli anziani. Anno 2022/23

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
_____ () il _____ residente da
almeno un anno a _____ via
_____ n. _____
tel. _____

CHIEDE

L'attivazione del servizio di assistenza domiciliare anno 2022/2023.

DICHIARA

- **Anziano/a** ultrasessantacinquenne in possesso di certificazione di disabilità (Invalidità civile 100% e/o portatore di handicap ai sensi dell'art.3 comma 1 – 3 della legge 104/92;
- **Anziano/a** ultrasettantenne.

Allega alla presente:

1. Verbale di Invalidità Civile e/o legge 104/92 valido.
2. Fotocopia documento di riconoscimento valido

Contessa Entellina li _____

Firma

AUTORIZZA

Il trattamento dei dati e del proprio nucleo familiare per le predette finalità ex art. 13 del D. Lgs. 196/03.

Contessa Entellina li _____

Firma
