

CITTA' DI BARLETTA

Medaglia d'oro al Valor Militare e al Merito Civile Città della Disfida

Ambito Territoriale di Barletta

DOMANDA DI ACCESSO AL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE PER ANZIANI



AL SETTORE SERVIZI SOCIALI COMUNE DI BARLETTA

	COMUNE DI BARLETTA	
lsottoscritt		
nat _ a	ilil	
e residente a	in_via/p.zann	
Codice fiscale	tel./cell	
Indirizzo mail:		
	CHIEDE	
di poter usufruire del Servizio di Ass	istenza Domiciliare per:	
Personalmente;		
in qualità di (padre, marito,	iglio, etc.):	
in favore di		
nata_	provil	
residente a	in Via	
Alla presente allega:		
Autocertificazione stato di fam	glia;	
S.Va.M.A. sanitaria;		
Attestazione ISEE o ricevuta DS	U;	
Copia di un documento d'ident	ità in corso di validità del richiedente	
finalizzato a predisporre l'istruttoria per valut	TI PERSONALI m.i., la informiamo che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquare la sussistenza dei requisiti d'accesso al servizio richiesto. Il conferimento dei dell'istanza. Il dati personali potranno essere comunicati alla Guardia di Fina	dati è
Barletta,	FIRMA	