

Al sig. sindaco del comune di _____

DOMANDA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO DI TELESOCORSO – TELECONTROLLO

Il sottoscritto _____
nato a _____ prov. _____ il _____
e residente a _____ prov. _____
in via _____ n. _____
telefono _____.

CHIEDE

di essere ammesso/a al Servizio di Telesoccorso ai sensi della deliberazione n. 9 del 4 luglio 1991 della U.S.S.L. e successive modifiche ed integrazioni.

A tal fine dichiara sotto la proprio responsabilità di:

- vivere solo (o in coppia sola)
- essere stato dichiarato a “rischio” dai sanitari
- avere un reddito mensile di L. _____
- impegnarsi a corrispondere al Comune di residenza la quota a proprio carico.

Data _____

Il/la richiedente _____

Recapiti di parenti o vicini:

Nome e cognome _____
residente a _____ prov. _____
in via _____ n. _____
telefono _____.

Nome e cognome _____
residente a _____ prov. _____
in via _____ n. _____
telefono _____.