

SCHEDA DI ACCESSO

Alla c.a. Sig. Sindaco del Comune di Bertonico

Oggetto: richiesta ai Servizi Sociali

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

residente nel Comune di BERTONICO prov. LO

Via _____ CAP 26821

Codice Fiscale _____ Stato civile: _____

Tel. _____

Cell. _____

Medico curante: _____

CHIEDE

- colloquio con l'Assistente Sociale
- contributo economico (allegare modello ISEE)
- prestazioni agevolate (allegare modello ISEE)
- altro

per la seguente motivazione:

Si allega inoltre la seguente documentazione:

Nominativo e recapito telef. dei parenti o referenti che si possono contattare:

Autorizzo alla trattazione dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/03.

Data

Firma
