

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI RAGUSA

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____

_____ residente a Ragusa in Via _____

tel. _____

CHIEDE

di essere ammesso al servizio di assistenza domiciliare. In particolare chiede l'erogazione delle seguenti prestazioni:

- ACQUISTO ALIMENTI
- PREPARAZIONE PASTI A DOMICILIO
- AIUTO DOMESTICO
- IGIENE E CURA DELLA PERSONA
- LAVANDERIA
- DISBRIGO PRATICHE
- SOSTEGNO PSICO-SOCIALE

Allega: Certificazione medica attestante la diagnosi - Dichiarazione sostitutiva unica.

Firma
