

AL SIG. SINDACO  
DEL COMUNE DI  
LATRONICO

**OGGETTO: RICHIESTA DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE**

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_ \_\_\_\_\_  
nat \_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via /c.da \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

Di essere ammess\_ a beneficiare del servizio di assistenza domiciliare, in quanto si trova nelle seguenti condizioni:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

In base alle predette condizioni e alla propria situazione economica chiede, in particolare i seguenti interventi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Allo scopo di fornire gli elementi di valutazione sulla presente richiesta, come da Regolamento, allega alla presente la certificazione I.S.E.E.

Distinti saluti.

Latronico, lì

FIRMA

\_\_\_\_\_