

Al Comune di Poggiardo
All'Assistente Sociale

OGGETTO: Richiesta attivazione servizi previsti dal Progetto "Poggiardo Comunità Solidale" – Avviso Pubblico del 15 Giugno 2022

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Residente a _____

In via _____ n° _____ Recapito telefonico _____

CHIEDE

Di poter usufruire del Servizio in oggetto per il proprio familiare (indicare grado di parentela)

_____ Nome e Cognome _____

Nato/a a _____ Residente a _____

In via _____ n° _____ Recapito telefonico _____

Codice Fiscale _____

Nello specifico si richiede l'attivazione del seguente servizio:

- Compagnia, socializzazione, lettura di libri;
- Accompagnamento dei soggetti fragili durante le passeggiate;
- Disbrigo commissioni quotidiane (acquisto generi alimentari, pagamento utenze, acquisto farmaci, ecc.);

Documentazione da allegare:

- Copia Documento di Identità del richiedente e del beneficiario.

FIRMA del Richiedente

Data _____
