



COMUNE DI AGGIUS
(Provincia di Olbia Tempio)
Via P. Paoli 39 – 07020 tel. 079 620339 – fax 079 620288
E mai: protocollo@comuneaggius.gov.it - sociale@comuneaggius.gov.it
SERVIZIO SOCIO - ASSISTENZIALE

SERVIZIO ASSISTENZA DOMICILIARE

DOMANDA DI ATTIVAZIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ Nato/a _____
il _____ Residente in _____ via _____
N° _____ C. F. _____ Tel. _____

CHIEDE

Di poter usufruire del “**SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE**” attivato presso codesto Comune.

Allo scopo, sotto la propria responsabilità dichiara:

- precedente assistenza economica SI NO nel periodo _____
- precedente servizio assistenza domiciliare SI NO nel periodo _____
- abitazione (descrizione proprietà, affitto, servizi, vani ecc.): _____

-
- se in affitto indicare l'importo mensile € _____

Allega, inoltre, alla presente:

- Stato di famiglia;
- Copia dell'attestazione ISEE;
- Eventuale certificazione medica attestante lo stato di salute.

❖ Indica come referente a cui rivolgersi in caso di necessità il/la Sig./Sig.ra

(Firma)