



**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**

COMUNITA' ALLOGGIO PER ANZIANI

DOMANDA DI AMMISSIONE

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

CHIEDE

Di poter essere ammesso alla “COMUNITA’ ALLOGGIO PER ANZIANI” attivata presso codesto Comune.

(Oppure)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ Nato/a _____ il
_____ Residente in _____ via _____ N°
____ C. F. _____ Tel. _____ In
qualità di _____ del sig _____ Nato a
_____ il _____

Residente a _____ via _____ tel _____

CHIEDE che il sig. _____ possa essere ammesso alla “COMUNITA’ ALLOGGIO PER ANZIANI” attivata presso codesto Comune.

a tal fine dichiara la condizione di (barrare la voce che interessa):

- autosufficienza
- parziale autosufficienza
- non autosufficienza

e si riserva di allegare la necessaria documentazione a seguito richiesta.

(Firma)