

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI FLORIDIA

OGGETTO:

Servizio di Assistenza Domiciliare Anziani. Art. 11 L.R. 87/81 e 14/86.

Il sottoscritto

nato a

il

residente a Floridia in

TEL.

CELL.

## CHIEDE

- disbrigo delle faccende domestiche
- lavori di bucato o raccolta e riconsegna biancheria
- acquisto di alimenti o altri generi
- espletamento pratiche - sostegno psicologico
- preparazione e fornitura pasti
- sostegno psicologico
- igiene e cura della persona

Allega i seguenti documenti:

A) Certificazione ISEE

B) Certificato medico

C) Eventuale verbale di visita medico collegiale, in copia conforme all'originale

L'Ufficio Solidarietà Sociale è a disposizione dei cittadini per qualsiasi chiarimento e per la consegna dello schema di domanda.

FLORIDIA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_