COMUNE DI TRUCCAZZANO PROV. DI MILANO

(richiesta servizi socio assistenziali)

7.12.13

Il sottoscritto
A nome e per conto di
CHIEDE
L'attivazione del servizio: () assistenza domiciliare in favore di
Allega alla presente: [] Attestazione ISEE [] In caso contrario prende atto che sarà applicato il costo sostenuto dal Comune.
Distinti saluti.
Firma
Truccazzano,