

Al Sindaco

del Comune di Musile di Piave

DOMANDA DI DISATTIVAZIONE DEL SERVIZIO DOMICILIARE COMUNALE

(REGOLAMENTO COMUNALE DEGLI INTERVENTI E SERVIZI SOCIALI N. 16 DEL 24.04.2013)

Il/La sottoscritto/a _____

residente in _____, Via _____ n. _____

tel _____ C.F. _____

CHIEDE

La disattivazione del servizio di Assistenza Domiciliare Comunale del sig./sig.ra _____
residente in _____

Via _____ n _____ telef. _____

C.F. _____

per i seguenti motivi:

Ai fini di cui sopra acconsente al trattamento dei dati personali così come previsto dal D.lgs 30 giugno 2003 n. 196 e si impegna a comunicare le eventuali variazioni.

Musile di Piave,

In fede
