



Comune di Scafati

Provincia di Salerno

Settore Scafati Solidale

Via E. Berlinguer, 6 -84018 Comune di Scafati (SA)

pec: servizi sociali.scafati@asmepec.it

Tel.: 081-8571600/601

Al Commissario Prefettizio
Comune di Scafati (SA)
Via P. Melchiade, 1
84018 Scafati (SA)

Oggetto: domanda di ammissione al servizio di "Telesoccorso"

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____ per conto del sig./sig.ra _____

Nato/a _____ il _____ residente a _____

In Via _____ recapito telefonico _____

CHIEDE

Di essere ammesso al servizio di "Telesoccorso" affidato al Consorzio di Cooperative Sociali "Gesco"

A tal fine dichiara di trovarsi in una (o più) delle seguenti condizioni :

- Di essere un anziano ultrasessantacinquenne
- Di essere parzialmente autosufficiente in quanto disabile
- Di essere privo di assistenza familiare assidua e in particolari condizioni di disagio economico

Si allega alla presente, copia del **documento di riconoscimento, modello ISEE e certificazione sanitaria** dell'utente destinatario del servizio.

IN FEDE
