

MODULO DI DOMANDA

All'Ufficio del Piano di Zona
di Intervento Sociale
Ambito Territoriale A/3

Oggetto: Servizio di telesoccorso e teleallarme.

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di
_____ del sig./sig.ra _____,
nato/a a _____ il _____, residente in
_____, via _____,
tel. _____, cell. _____, chiede che suo/a
_____ usufruisca del servizio di telesoccorso e teleallarme.

Si allega alla domanda copia del documento di riconoscimento.

Distinti saluti.

Avellino, _____

Firma

Autorizzo al trattamento dei dati personali per l'accesso al servizio ai sensi del Dlgs. n. 196 del 3 giugno 2003 e l'uso di materiali fotografici per scopi istituzionali.

Firma
