

Al Sindaco del Comune di _____
Settore Servizi Sociali

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ e residente in _____ alla Via/Piazza _____,
in qualità di referente del nucleo familiare del/della sig./sig.ra _____,
nato/a a _____, il _____ e residente in
_____ alla Via/Piazza _____
ai fini della presentazione dell'istanza on-line di Buono Servizio ex A.D. n. 421 del 15/09/2015, con la
presente

CHIEDE

alla S.V. la compilazione della Scheda di valutazione sociale del caso per i servizi a rilevanza sociale di cui
agli artt. 68, 87, 105, 106 di cui al R.R. n. 04/2007 e ss.mm.ii. (A.D. n.1 del 19/01/2016)

- Buoni servizio disabili non autosufficienti
- Buoni servizio anziani non autosufficienti

Lecce, _____

Firma

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti con la presente dichiarazione possano essere trattati, nel
rispetto del D. Lgs. 196/2003.

Lecce, li _____

Firma
