



CITTÀ DI AVIGLIANO
(Provincia di Potenza)

**I SETTORE
AMMINISTRATIVO**

Corso E. Gianturco n. 3
85021 – AVIGLIANO (PZ)
Tel 0971.701815/701897
Fax 0971.701861
e.mail: avigliano_sociale@rete.basilicata.it
comune.avigliano@cert.ruparbasilicata.it

**OGGETTO: RICHIESTA DI ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE DI
EMERGENZA.**

Il/La sottoscritta.....nato/a a.....il.....C.F.....
residente aalla via/piazza.....n..... contatto telefonico.....

CHIEDE

- di poter usufruire per se o in qualità di tutore/amministratore di sostegno/familiare del

Sig. sig.ra cognome.....nome.....nato/a.....il.....

C.F.....residente aalla via/piazza.....n.....
contatto telefonico.....

DEL SEGUENTE SERVIZIO

- ASSISTENZA DOMICILIARE DI EMERGENZA ANZIANI
- ASSISTENZA DOMICILIARE DI EMERGENZA DISABILI
- ASSISTENZA DOMICILIARE MINORI

SI ALLEGA :

- copia del documento di identità del richiedente e del beneficiario
- ogni certificazione utile alla valutazione di equipè multidisciplinare

Avigliano ,

Firma