

TELESOCCORSO  
Richiesta utenti sad

AL PRESIDENTE DELL'UNIONE DI  
COMUNI DELLA BASSA SABINA

---

\_L\_ SOTTOSCRITT\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_  
telefono 0765 \_\_\_\_\_ secondo telefono \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'attivazione del Servizio di Telesoccorso/teleassistenza istituito dall'Unione di  
Comuni della Bassa Sabina

Per sé stesso

Per \_l\_ signor\_ \_\_\_\_\_

in quanto utente del Servizio di assistenza domiciliare svolto da codesta  
Amministrazione.

Si autorizza il trattamento dei dati personali qui forniti ai fini dell'erogazione del  
Servizio richiesto ai sensi della legge 31/12/1996 n. 675.

Data \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_