



Comune di Mapello Provincia di Bergamo
ASSESSORATO ALLE POLITICHE SOCIALI

P.zza IV Novembre 1 – 24030 Mapello – Tel 035/908110 – Fax
035/4945130
e-mail: servizi.sociali@comune.mapello.bg.it

**RICHIESTA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO DI
ASSISTENZA DOMICILIARE**

Il sottoscritto/a _____ residente in _____
via _____, n. _____
tel. _____ in qualità di _____

chiede l'erogazione del Servizio di Assistenza Domiciliare

a nome proprio per conto di _____

nata/o a _____ il _____, residente in Mapello,
via _____ n° _____ recapito telefonico _____

PRESTAZIONI RICHIESTE _____

GIORNI ED ORARI INDICATIVI PER L'INTERVENTO		
Lunedì	Mattina	Pomeriggio
Martedì		
Mercoledì		
Giovedì		
Venerdì		
Sabato		

In caso di accoglimento della domanda la persona di riferimento è:

Se medesimo
 Il /la sig./sig.ra _____ residente a _____

Via/p.zza _____ Tel. _____

Allega:

Attestazione ISEE in corso di validità relativo al proprio nucleo familiare.

Ulteriori allegati _____

Mapello, li _____ FIRMA _____

Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016-GDPR)
I dati sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.