



COMUNE DI SURANO - PROGETTO OIKOS

DOMICILIARITÀ SOSTENIBILE

Modulo di accesso al servizio

Il/La sottoscritto/a

Nome _____ Cognome _____ nato/a

il _____ a _____ Prov. _____ e

residente a _____ Prov. _____

Indirizzo _____

tel. _____,

CHIEDE

Per se stesso/a o per il familiare _____

Residente a _____ Prov. _____ in

Via/Piazza _____ n. _____

il seguente intervento e nei seguenti giorni ed orari

Data

Firma
