

Al Comune di Poggiardo  
All'Assistente Sociale

**OGGETTO: Richiesta attivazione servizi previsti dal Progetto "Poggiardo Comunità Solidale" – Avviso Pubblico del 15 Giugno 2022**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

In via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Recapito telefonico \_\_\_\_\_

CHIEDE

Di poter usufruire del Servizio in oggetto per il proprio familiare (indicare grado di parentela)

\_\_\_\_\_ Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

In via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nello specifico si richiede l'attivazione del seguente servizio:

- Compagnia, socializzazione, lettura di libri;
- Accompagnamento dei soggetti fragili durante le passeggiate;
- Disbrigo commissioni quotidiane (acquisto generi alimentari, pagamento utenze, acquisto farmaci, ecc.);

Documentazione da allegare:

- Copia Documento di Identità del richiedente e del beneficiario.

FIRMA del Richiedente

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_