

Al Capo della IV Area
del comune di Bronte
Avv. F. Longhitano.

OGGETTO: Accettazione della compartecipazione al costo del servizio di Ass. Domiciliare Anziani.

Il/la sottoscritto nato a il
..... residente in Bronte in Via
tel.,

con la presente accetta la compartecipazione del, al costo del servizio di assistenza
domiciliare anziani pari ad €....., di cui è beneficiario.

Oppure

nella qualità di del / la sig. / ra
nato/a a il residente in Bronte in Via
..... tel.con la
presente accetta la compartecipazione del al costo del servizio di
assistenza domiciliare anziani pari ad €, di cui è beneficiario il/la
proprio/a familiare.

Bronte.....

In Fede

Allega:

Carta D'identità