

**AL COMUNE DI AVELLINO
UFFICIO PIANO DI ZONA SOCIALE
AVELLINO**

Oggetto: Trasmissione documentazione per attivazione servizio di assistenza domiciliare.

La sottoscritta _____ nata il _____
residente in via _____ recapito telefonico _____

CHIEDE

L'attivazione del servizio di assistenza domiciliare.

Allega la presente documentazione:

- a) Dichiarazione sostitutiva dello stato di famiglia
- b) Certificato ISEE
- c) Certificato attestante l'invalidità rilasciato dall'A.S.L.
- d) Certificato del medico curante attestante la necessità di assistenza domiciliare

Avellino, li _____

In fede
