



Comune di Peccioli

Provincia di Pisa

SERVIZIO SCUOLA E SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI UFFICIO UNICO DEI COMUNI DI LAJATICO E PECCIOLI

OGGETTO: Variazione o cessazione del Servizio di Assistenza Domiciliare per l'anno 2023.

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ Via/P.zza _____ n. _____

Telefono _____ Codice Fiscale _____

In qualità di utente
In qualità di familiare

CHIEDE di **MODIFICARE** l'orario del Servizio di Assistenza Domiciliare già attivato a favore del/della Sig./Sig.ra _____, nel seguente modo:

COMUNICA di **INTERROMPERE** il Servizio di Assistenza Domiciliare attivato a favore del/della Sig./Sig.ra _____ a causa _____

Con la presente si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/03.

(*) Il Richiedente _____

(*) La firma dovrà essere apposta dal richiedente di fronte all'addetto al Servizio o, nel caso di presentazione da parte di altri o per posta, allegare copia di un documento valido di identità.