

**AL COMUNE DI
SAN MAURO MARCHESATO**

comunesanmauromarchesato@asmepec.it

RICHIESTA PER IL SERVIZIO DI ASSISTENZA AGLI ANZIANI

__l__ sottoscritt _____

nat _ a _____ prov. _____ il _____

e residente a _____ in via/p.za _____ n _____

tel./cell. _____

C H I E D E

di poter usufruire del servizio di assistenza agli anziani:

personalmente;

in qualità di (padre, marito, figlio, etc.) _____

in favore di _____

nat__ a _____ prov. _____ il _____

DICHIARA

Essere residente nel Comune di San Mauro Marchesato

Aver compiuto 65 anni di età

Non essere accudito/a da badante/i

Alla presente allega:

Copia di un documento d'identità in corso di validità del richiedente

Prestazioni erogate:

- *Piccole incombenze quotidiane (acquisto di generi alimentari, pagamento bollette)*
- *Ritiro e consegna dei farmaci prescritti*
- *Acquisto di prodotti sanitari e parafarmaci*
- *Orientamento e supporto ai servizi informatici*
- *Assistenza nelle azioni di integrazione tra gli anziani e il territorio*

Il Servizio di Assistenza agli Anziani rappresenta un importante supporto per gli anziani del Comune di San Mauro Marchesato, volto a migliorare la loro qualità di vita e a garantire una rete di supporto efficace e solidale.

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo si autorizza al trattamento dei dati personali finalizzato a predisporre l'istruttoria per valutare la sussistenza dei requisiti d'accesso al servizio richiesto.

San Mauro Marchesato, _____

FIRMA
