



COMUNE DI MONTESEGALE
Provincia di Pavia

Domanda attivazione
servizio telesoccorso

Mod SS 03 rev 00

AL COMUNE DI MONTESEGALE
Piazza del Municipio Eroi di Nassiriya n.1
27052 MONTESEGALE

Oggetto: Domanda di attivazione del servizio di telesoccorso.

Il/La

sottoscritto/a _____

nato/a il _____ residente a _____ (_____)

in via/frazione _____ n° _____ telefono _____

C H I E D E

di poter usufruire del servizio di Telesoccorso domiciliare

per: _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ (_____)

in via/frazione _____ n° _____ codice fiscale _____

data _____

IL RICHIEDENTE
