

OGGETTO: RINUNCIA ALLA PRESENTAZIONE DELL'ATTESTAZIONE ISEE PER IL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE

Il/la sottoscritt_ _____ nat_a _____

il _____ C.F. _____

Residente in _____ Via/Piazza _____ n. _____

Documento di identità n _____ rilasciato da _____

In data _____ Tel. _____

Indirizzo e-mail _____

DICHIARO

Come previsto dalle deliberazione del CC n. 10 del 15/03/2010, l'intenzione di non presentare la certificazione ISEE e pertanto di assumermi l'onere del pagamento della tariffa massima prevista dalla deliberazione della GC n. 60 del 16/07/2015 per il Servizio di Assistenza Domiciliare da attivare per:

1 me stesso;

2 il mio familiare _____

nat_a _____ il _____ C.F. _____

Residente in _____ Via/Piazza _____ n. _____

Tel. _____ Indirizzo e-mail _____

Data _____

In fede
