

OGGETTO: RICHIESTA AMMISSIONE AL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE SOCIALE E TUTELARE

- 3) Copia verbale accertamento di handicap, ai sensi dell'art.3 co.3 L.104/92 (eventuale);
- 4) Fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- 5) Fotocopia di un documento di identità in corso di validità del soggetto per il quale si richiede il servizio;
- 6) Eventuale altra documentazione idonea ad attestare il possesso di ulteriori requisiti.

AUTORIZZA

Il Comune di Torre del Greco –Ufficio di Piano- al trattamento dei dati rilasciati *esclusivamente* per l'espletamento del servizio di assistenza domiciliare, ai sensi del D.Lgs.196/2003 "codice in materia di protezione dei dati personali" e ss.mm.ii.

(Luogo e data)

(Firma leggibile)
