

DOMANDA PER IL SERVIZIO DI TELESOCORSO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

C.F. _____

Residente a Gambolò in via _____

Tel. _____

Presenta domanda per il servizio di telesoccorso presso la propria abitazione.

Dichiara di essere consapevole che in caso di guasto o danno il Comune di Gambolò potrà rivalersi per la quantificazione del danno.

Allega alla presente la dichiarazione sostitutiva relativa ai redditi del nucleo familiare.

Gambolò lì _____

Firma _____