

## 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 \_\_\_\_\_