

**Al Signor Sindaco  
del Comune di  
VITA**

\_l\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente nel Comune di Vita, in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammess\_\_\_ alla fruizione dei servizi di cui alle Leggi Regionali n. 22/86, n.87/81 e n.14/86, ed alla legge n. 328/00, di seguito segnati:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> <b><u>Assistenza domiciliare</u></b>  | <input type="checkbox"/> Aiuto domestico                             |
|  | <input type="checkbox"/> Assistenza infermieristica                  |
| <br>   |  |
| <input type="checkbox"/> <b><u>Soggiorno vacanza</u></b>       |  |
|  | <input type="checkbox"/> Sorveglianza presso le scuole               |
| <input type="checkbox"/> <b><u>Integrazione lavorativa</u></b> | <input type="checkbox"/> Cura del verde pubblico                     |
|  | <input type="checkbox"/> Sorveglianza nei giardini e parchi pubblici |
|  | <input type="checkbox"/> Attività di sostegno anziani inabili        |
| <br>   |  |
| <input type="checkbox"/> <b><u>Trasporto gratuito</u></b>      |  |

Dichiara di compartecipare alle spese per la fruizione dei servizi sopra elencati, come da Decreto assessoriale del 15 aprile 2003.

Si allega:

- Attestazione ISE relativa ai redditi dell'anno precedente, ai sensi del D. L.vo n.109/98 come modificato dal D. L. vo n.130/2000.
- Fotografia formato tessera (per chi intende usufruire del trasporto gratuito).

Con Osservanza

---