



## COMUNE DI CERVINO

Provincia di Caserta

Via Giuseppe Toniolo 48 – 81023 Cervino (CE) – PEC: [comune.cervino@asmepec.it](mailto:comune.cervino@asmepec.it) – e\_mail: [comunedicervino@libero.it](mailto:comunedicervino@libero.it)

---

**Al Responsabile delle Politiche Sociali  
del Comune di 81023 – CERVINO (CE)**

### **OGGETTO: Richiesta di Assistenza Domiciliare Diversabili.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/o a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a Cervino in  
via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_, telef./cell. \_\_\_\_\_, in  
qualità di tutore dell'invalido/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_.

**CHIEDE**

di poter usufruire del Servizio di Assistenza domiciliare in favore dei portatori di handicap residenti.

Allega alla presente:

- Certificazione I.S.E.E. ( Indicatore Situazione Economica Equivalente);
- Certificato ASL/NA/4 ai sensi di legge 104/92 - oppure decreto di accertamento dello stato di invalidità al 100%. ¾ .

*Il/la sottoscritta, altresì dichiara di essere informata, ai sensi del decreto legislativo n. 196 del 30 giugno 2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene resa la presente dichiarazione.*

*Con osservanza*

\_\_\_\_\_