

**All'ufficio SERVIZI SOCIALI
COMUNE DI SUISIO**

Il/la sottoscritto/a
Nato/a a il.....
Residente a SUISIO in Via.....n.....
Telefono.....cellulare

CHIEDE

Per il parente Signor.....
Nato/a a il.....
E residente a Suisio (Bg) domiciliato in Via.....n.....
Tel/Cel.....di poter usufruire del **TELESOCCORSO**
ed attivare il suddetto servizio a decorrere dal
Oppure limitatamente al periodo dalal

DICHIARO DI ESSERE STATO INFORMATO CHE LA MANCATA PRESENTAZIONE DEL VALORE ISEE
COMPORTE IL PAGAMENTO DA PARTE DEL CITTADINO DELLA TARIFFA MASSIMA DI SEGUITO INDICATA:

TARIFFA MASSIMA SERVIZIO TELESOCCORSO €7,50 CANONE MENSILE

DI ESSERE IN POSSESSO DELLA CERTIFICAZIONE ISEE DETERMINATA AI SENSI DEL D.D. LGS
N.109/98 E N.130/2000.

(**) La COMPILAZIONE DELLE CASELLE PUÒ ESSERE OMESSA ALLEGANDO LA CERTIFICAZIONE ISEE

N. protocollo INPS-ISEE (**)	
Valore ISEE (**)	Data scadenza ISEE (**)

DI RICEVERE L'INFORMATIVA DELLE TARIFFE DEI SERVIZI COMUNALI COMPRESO L'ELENCO DEI
DOCUMENTI NECESSARI PER LA COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA (ISEE);

Data _____

(Firma leggibile)