

Al Comune di Sala Bolognese
II Area Servizi alla Persona
P.zza Marconi, n. 1
40010 Sala Bolognese (BO)

OGGETTO: RINUNCIA AL SERVIZIO EROGATO DAL COMUNE DI SALA BOLOGNESE

Il sottoscritto _____

residente a _____ in via _____ n. _____

RINUNCIA
al seguente servizio :

- socio ricreativo “al canton”
- assistenza domiciliare
- assegno di cura
- centro diurno
- servizio infermieristico
- pasto a domicilio
- orto

a partire dal _____ per i seguenti motivi _____

Porge distinti saluti

_____ lì _____

FIRMA

Il sottoscritto, ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003, autorizza il Comune di Sala Bolognese al trattamento dei dati personali acquisiti.

_____ lì _____

FIRMA
