



Comune di Vernate

Città Metropolitana di Milano
P.za IV Novembre 2 – CAP 20080
C.F. 801 003 501 58 – P. IVA 063 011 201 57
Tel 02.90.01.32.1 – Fax 02.90.01.32.40
P.E.C. comune.vernate@pec.regione.lombardia.it
E-Mail info@comune.vernate.mi.it

SETTORE SERVIZI AL CITTADINO

Protocollo Generale – Titolo 7 Classe 12

Spett.le
COMUNE DI VERNATE
c.a. ufficio Servizi alla Persona

RICHIESTA ATTIVAZIONE SERVIZIO INFERMIERISTICO

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in via _____ n. _____

Telefono _____

CHIEDE

L'attivazione del servizio infermieristico per:

sé stesso;

il/la sig./sig.ra _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in via _____ n. _____

A tal fine dichiara:

importo ISEE _____ protocollo INPS-ISEE- _____

Oppure il/la sottoscritto/a dichiara:

di essere in attesa del rilascio dell'attestazione ISEE

di non voler presentare l'attestazione ISEE e di essere pertanto al corrente che verrà applicata la tariffa intera relativa al servizio da me richiesto.

Si autorizza al trattamento dei dati ai sensi del Regolamento UE 679/16 e si dichiara di aver preso visione della relativa informativa disponibile presso gli uffici comunali e sul sito istituzionale www.comune.vernate.mi.it

FIRMA RICHIEDENTE
