



COMUNE DI VADO LIGURE
Provincia di Savona

Modulo richiesta accesso posti convenzionati
per residenti nel Comune di Vado Ligure presso
Residenza Protetta "VADA SABATIA" Via Italia 19

Al Signor Sindaco
c.a. Settore IX Servizi Socio Assistenziali
del Comune di Vado Ligure

N.prot. _____

L sottoscritt _____ nat_ a _____ il _____

Codice fiscale □□□ □□□ □□□□□ □□□□□ residente a _____ in
via _____ tel. _____

CHIEDE

di poter usufruire dell'ammissione ai POSTI CONVENZIONATI per RESIDENTI presso la struttura
"VADA SABATIA"

- PER ME STESSO**
 PER IL SEGUENTE FAMILIARE

IN QUALITA' di TUTORE o AMMINISTRATORE di SOSTEGNO di

Nome e cognome _____

Nato a - il _____

Residente a _____

Codice fiscale □□□ □□□□□□□□ □□□□□

Recapiti telefonici _____

Data _____

Il richiedente _____

Qualora la richiesta non venga inoltrata in prima persona dall'interessato è necessario che il richiedente
allegghi alla presente:

- Copia carta d'identità
- Dichiarazione attestante la potestà della richiesta
- Copia eventuale ordinanza giudice tutelare per la nomina dell' Amministratore di Sostegno
- Copia eventuale sentenza di interdizione o inabilitazione.

Firma _____