



COMUNE DI CHIETI

Servizi Demografici

Richiesta di autenticazione sottoscrizione a domicilio

AL RESPONSABILE
DELL'UFFICIO DEMOGRAFICO

IL SOTTOSCRITTO

NATO A IL E RESIDENTE A

VIA..... N.....

RECAPITO TELEFONICO.....

CHIEDE

DI USUFRUIRE DEL SERVIZIO A DOMICILIO A FAVORE DELL'INFERMO/A:

.....

PRESSO L'OSPEDALE

AL SEGUENTE INDIRIZZO:

PER AUTENTICA DI SOTTOSCRIZIONE DI:.....

.....

(specificare tipologia e destinatario del documento da autenticare o allegare modello)

Si allega documentazione attestante l'impedimento a recarsi presso gli uffici comunali (certificazione medica / certificato di invalidità / ricovero presso istituti di cura o di detenzione/pena, ecc.)

DATA.....

FIRMA

.....