

# COMUNE DI MEDE

(Provincia di Pavia)



UFFICIO SERVIZI ALLA PERSONA

COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_

M  F  ETA' \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

TELEFONO ABITAZIONE: \_\_\_\_\_

VIVE SOLO

VIVE CON: coniuge  figli  altri  \_\_\_\_\_

PARENTI O PERSONE DI RIFERIMENTO:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

TIPO DI ABITAZIONE:

PIANO TERRA  PIANO RIALZATO

PIANO SUPERIORE  \_\_\_\_\_ SU DUE O PIU' PIANI

RICEVE GIA' ASSISTENZA A DOMICILIO: SI  NO

SE SI, DI CHE TIPO: ADI  VOUCHER SOCIALE  VOLONTARIATO

CAMMINA DA SOLO  CAMMINA CON AIUTO  NON CAMMINA

PATOLOGIE

DIABETE  IPERTENSIONE  CARDIOVASCOLARI  RESPIRATORIE

ADERISCE all'iniziativa del Comune di Mede e chiede l'attivazione del servizio "emergenza caldo":

PER L'INTERO PERIODO dal 30 giugno 2008 al 31 agosto 2008

PER IL PERIODO DI ASSENZA DEL PARENTE PROSSIMO:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

AUTORIZZA il Comune di Mede a telefonarLe per un primo contatto, nel rispetto della Legge sulla Privacy

Mede, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ firma