



Comune di Ascoli Piceno

medaglia d'oro al valor militare per attività partigiana

Domanda di prenotazione al servizio di Telesoccorso - Teleassistenza

- Telesoccorso Italia S.r.l. - Tel. 0832/301574 - Fax 0832/1822030 -

Riservato all'utente

Il/La Sottoscritto/a.....

Nato/a a.....il

Residente a....., in ViaN.....

Tel.

Medico di base Dott.Tel.....

Persona di riferimento (da contattare per allacciamento).....

Grado di parentela.....

Tel.

CHIEDE

**In virtù della Convenzione in essere tra il Comune di ASCOLI PICENO e Telesoccorso Italia Srl,
di poter usufruire del servizio di Telesoccorso-Teleassistenza.**

Data.....

Firma.....

Riservato al COMUNE di residenza dell'utente

***Il Comune di Ascoli Piceno, incarica TELESOCORSO ITALIA Srl di
attivare il Servizio in oggetto.***

L'Amministrazione Comunale intende essere presente nelle fasi di attivazione del Servizio

SI Contattare Sig/ra Tel.

NO

Data..../..../.....

Per Comune