

Comune di Suisio  
Via Alcide de Gasperi 2  
24040 Suisio

Servizi Sociali

Richiesta ausili per disabili ed invalidi

Il /La sottoscritto/a	_____
Nato/a a	_____ il
Residente a	_____ Piazza /Via
Codice fiscale	_____
Telefono	_____ cellulare
e- mail	_____

Chiede

a favore di	_____
Nato/a a	_____ il
Residente a	_____ Piazza /Via
Codice fiscale	_____
Telefono	_____ cellulare
e- mail	_____

Di detenere i seguenti ausili per disabili ed invalidi per il periodo dal \_\_\_\_\_ e fino al \_\_\_\_\_ impegnandomi ad averne cura restituendo gli ausili in buono stato d'uso:

3092	Carrozzina modello Kometa con appoggia gambe
2905	Carrozzina modello Santec su automezzo Ducato
	Carrozzina adulto
3161	Carrozzina modello NB108 seduta cm 36 (per bambino)
2906	Deambulatore con ascellari smontabile
2908	Stampelle per bambino in lega leggera colore rosso
	Stampelle per adulto in lega leggera (palo)
2909	Tripode per adulto
2910	Porta flebo con ruote

Addì, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

In data _____	Il Comune consegna l'ausilio per disabili richiesto
In data _____	Si restituisce l'ausilio in buono stato d'uso
Firma dell'addetto	_____
Firma del ricevente l'ausilio	_____