

Spett.le

Il sottoscritto _____ (cognome) _____ (nome)

nato a _____ il ____/____/____ e residente in _____
(comune/nazione estera) (data di nascita) (comune)

_____ (frazione) _____ (indirizzo)

telefono SI NO _____, fa richiesta del servizio di Telesoccorso "Lineaperta Soccorso".
(Numero)

Componenti nucleo familiare (indicare per ciascun componente solo i dati richiesti)

Relazione	Età	Ore in casa	Mezzo di trasporto

LEGENDA:

Relazione = coniuge, figlio, genitore, ecc.

Età = età attuale del componente

Ore in casa = ore trascorse in casa ogni giorno

Mezzo di trasporto = mezzo di trasporto proprio

Descrizione principali patologie/handicap

Data _____

Firma _____

Eventuali note:

--