COMUNE DI CONDOVE

PROVINCIA DI TORINO

P.za Martiri della Libertà 7 10055 CONDOVE

TEL. 011-96.43.102 FAX 011-96.44.197

&

RICHIESTA SERVIZIO ACCOMPAGNAMENTO AGEVOLATO CON AUTOVETTURA

Il servizio è da effettuarsi il giorno .....

Con partenza dall'abitazione alle ore .....

A favore del/la sig./sig.ra .....

Abitante in via/borg. .....

Piano ..... tel. .....

Recapito telefonico di un parente .....

DESTINAZIONE

Osp. .....

per eseguire .....

alle ore .....

Il rientro del paziente verrà concordato dal nostro centralino con l'utente stesso appena l'autista chiederà i tempi della visita.

0000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000000

L'utente è accompagnato da un parente ? SI NO

Se necessita l'utente ha la propria di carrozzina? SI NO

Il servizio e' a carico del Comune ? SI NO

Il servizio è a carico diretto dell'utente ? SI NO

In questo caso usufruirà dell'importo concordato e agevolato di € .....

Timbro del Comune