

**AL COMUNE DI SAN SPERATE  
- UFFICIO SERVIZI SOCIALI -**

**Oggetto: SERVIZIO ASSISTENZA DOMICILIARE  
COMUNICAZIONE CESSAZIONE**

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN SAN SPERATE - VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ - Telefono n. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

PER \_\_\_\_\_ NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ RESIDENTE IN S. SPERATE VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

CHE USUFRUISCE DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE,

**COMUNICA**

CHE A DECORRERE DAL \_\_\_\_\_, RINUNCERA' AL SERVIZIO DI  
CUI ALL'OGGETTO.

**DATA** \_\_\_\_\_

**F I R M A**

\_\_\_\_\_