

## Rinuncia al servizio di TELEASSISTENZA

Al Sindaco del Comune di Settimo Milanese

Piazza degli Eroi, 5

20019 Settimo Milanese

mail: protocollo@comune.settimomilanese.mi.it

pec: protocollo@postacert.comune.settimomilanese.mi.it

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

residente a Settimo M.se, via/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Rec. telefonici \_\_\_\_\_

e-mail/pec \_\_\_\_\_

**rinuncio** al Servizio di Teleassistenza per me stesso e per il mio nucleo familiare  
(oppure)

**rinuncio** al Servizio di Teleassistenza per conto del beneficiario sotto riportato:

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Nato/a a - il \_\_\_\_\_

Residente a Settimo M., via/p.zza \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici \_\_\_\_\_

Per i seguenti motivi:

- decesso del/dei beneficiario/i;
- trasferimento del/dei beneficiario/i in altro Comune;
- non ricorrono più i requisiti di isolamento/fragilità necessari;
- non interessa più il servizio, perché \_\_\_\_\_
- altro (specificare, se possibile) \_\_\_\_\_

### Il Richiedente

(firma per esteso e leggibile) \_\_\_\_\_

Il funzionario incaricato \_\_\_\_\_ (cognome/nome) attesta che la sottoscrizione è stata:

- apposta in sua presenza, previo accertamento dell'identità del dichiarante, mediante conoscenza personale;
- è stata apposta in sua presenza, previo accertamento dell'identità del dichiarante, che ha esibito il documento di identità tipo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Ente rilasciante \_\_\_\_\_
- sottoscritta dal dichiarante prima della presentazione all'ufficio ed è stata allegata fotocopia del documento di identità tipo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ Ente rilasciante \_\_\_\_\_

### Il Funzionario

(firma per esteso e leggibile) \_\_\_\_\_



Comune di  
Settimo Milanese

