

## FIRENZE TELECARE RICHIESTA DI ADESIONE AL SERVIZIO

Da compilare in caso di dichiarazione resa da parente, tutore, curatore o amministratore di sostegno (artt. 4 e 5 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in qualità di parente (indicare il  
grado di parentela) \_\_\_\_\_ o tutore/curatore/amministratore di sostegno (indicare gli estremi del  
provvedimento di nomina) \_\_\_\_\_ del/della Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**DICHIARA CHE:**

Il/La sottoscritto/a/il Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Cod. Fisc: \_\_\_\_\_  
e residente nel comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ (gestore telefonico  
attuale:  TELECOM  INFOSTRADA/WIND  FASTWEB  ALTRO: \_\_\_\_\_

### CHIEDE

L'adesione/rinnovo del servizio FIRENZE TELECARE presso il proprio domicilio ubicato in \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

- Con canone interamente a proprio carico  
 Con agevolazione al pagamento del canone concessa dal Comune di Firenze (in questo caso rivolgersi  
all'assistente sociale del proprio Centro Sociale di residenza).

### **Servizio richiesto:**

- Telecare (chiamata giornaliera), canone mensile Euro 40,00;  
 Teleassistenza (chiamata settimanale), canone mensile Euro 30,00;  
 Telesoccorso (chiamata mensile), canone mensile Euro 20,00.

Firenze, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

### **Tutela della Privacy (D. Lgs. 196/2003)**

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene sottoscritta la presente richiesta e che gli stessi saranno comunicati alle Società Telecom, Alcatel ed Amtec ai fini dell'attivazione del servizio.

- Autorizza  Non autorizza (in mancanza di autorizzazione il servizio non sarà attivato)

Firenze, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

La firma del dichiarante/richiedente è stata apposta in presenza del dipendente addetto previo accertamento della sua identità mediante il seguente documento: \_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_, il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

Firma e timbro del dipendente addetto \_\_\_\_\_