

Egregio Signor Sindaco  
Comune di Castelnuovo del Garda

## **RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE AUSILI IN COMODATO GRATUITO**

Il/La sottoscritto/a ..... nata a ..... (....)

E residente in ..... via ..... n. ....,

codice fiscale ..... tel. .... / .....

nel nome, per conto e nell'interesse del/della sig/sig.ra .....

domiciliata in via ..... n. ...., autosufficiente/NON autosufficiente

### **CHIEDE**

che le sia concesso a titolo di comodato gratuito i seguenti ausili sanitari:

- letto con sponde
- carrozzella/comoda
- carrozzella da passeggio (ruote grandi)
- carrozzella pieghevole
- altro \_\_\_\_\_

A tal fine si impegna a titolo personale a garantire che gli ausili dati in comodato saranno mantenuti in perfetto stato di conservazione, che ne sarà fatto l'uso proprio a cui sono destinati, e che in caso di danno provvederà alla riparazione a proprie spese.

Castelnuovo del Garda, .....

Firma

.....

\*\*\*\*\*

VISTO: in data \_\_\_\_\_ si consegnano al signor \_\_\_\_\_

i seguenti ausili: \_\_\_\_\_

L'incaricato

.....

*Informativa ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale vengono comunicati e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente al solo fine di erogare le prestazioni richieste.*