

ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI  
C/O COMUNE DI

32034 PEDAVENA

OGGETTO: DISDETTA SERVIZIO TELECONTROLLO-TELESOCCORSO.

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a a..... Il .....

Residente in ..... Via ..... n .....

utente del servizio di Telecontrollo-Telesoccorso

## COMUNICA

di **DISDIRE** il servizio del Telecontrollo-Telesoccorso, in quanto

- Ricoverato/a in casa di riposo
- Assistito/a presso la propria abitazione
- Emigrato/a in altro Comune
- Altro (specificare) .....

Distinti saluti.

Pedavena .....

---