

Treviglio, _____

Spett.le
COMUNE DI TREVIGLIO
Assessorato ai Servizi Sociali
V.le XXIV Maggio, n. 11
24047 - TREVIGLIO (BG)

OGGETTO: *sospensione definitiva servizio di telesoccorso.*

Io sottoscritto/a _____, in qualità
di _____ del Sig./della Sig.ra _____, con
*la presente **COMUNICO** la sospensione definitiva del servizio di telesoccorso a*
far tempo dal _____.

Distinti saluti.

In fede

Treviglio, _____

Spett.le
COMUNE DI TREVIGLIO
Assessorato ai Servizi Sociali
V.le XXIV Maggio, n. 11
24047 - TREVIGLIO (BG)

OGGETTO: *sospensione definitiva servizio di pasti a domicilio.*

Io sottoscritto/a _____, in qualità
di _____ del Sig./della Sig.ra _____, con
la presente **COMUNICO** la sospensione definitiva del servizio di telesoccorso a
far tempo dal _____.

Distinti saluti.

In fede

Treviglio, _____

Spett.le
COMUNE DI TREVIGLIO
Assessorato ai Servizi Sociali
V.le XXIV Maggio, n. 11
24047 - TREVIGLIO (BG)

OGGETTO: *sospensione definitiva servizio di servizio di assistenza domiciliare.*

Io sottoscritto/a _____, in qualità
di _____ del Sig./della Sig.ra _____, con
la presente **COMUNICO** la sospensione definitiva del servizio di telesoccorso a
far tempo dal _____.

Distinti saluti.

In fede
