



Comune di Enna

Area Servizisociali e al cittadino, culturali e dell'istruzione
Servizio Politiche Sociali

Al Comune di Enna
Ufficio di Servizio Sociale

Oggetto: Richiesta per inserimento in comunità alloggio per disabili psichici

Il/La sottoscritto/a

Cognome

Nome

nato/a

il / / 1 9

e residente in Enna, via/piazza/c.da

n.

telefono

Codice fiscale

Interessato/a

Ovvero

nella qualità di del Sig.

Cognome

Nome

nato/a

il / /

e residente in Enna, via/piazza/c.da

n.

telefono

Codice fiscale

CHIEDE

L'inserimento presso la comunità alloggio per disabili psichici _____
di _____ liberamente scelta. A tal fine acconsente all'iter amministrativo e sociale
indispensabile all'ufficio di servizio sociale per valutare l'idoneità dell'intervento richiesto.

Dichiara di essere preso in carico dal Centro Salute Mentale dell'ASP di Enna ovvero di
_____.

Allega alla presente copia documento d'identità del richiedente e del tutore/amministratore di sostegno
qualora nominato.

FIRMA