

## DISDETTA SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE

Spett.le Comune di Molinella  
Sportello Sociale  
P.zza A. Martoni, 1  
40062 Molinella (BO)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

del Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in carico al Servizio Assistenza Domiciliare del Comune di Molinella, con la presente

### COMUNICA

disdetta dal suddetto servizio a far data \_\_\_\_\_.

In fede

\_\_\_\_\_

Molinella, \_\_\_\_\_