

Rinuncia all'assegnazione d'ufficio del livello assistenziale (delibera GP n. 694/2022)

Il/La sottoscritto/a (nome
persona non autosufficiente
o rappresentante legale o erede)

- rinuncia all'assegnazione d'ufficio del livello assistenziale per**
- in accordo con tutti gli eredi, rinuncia all'assegnazione d'ufficio del livello assistenziale per**

Nome
persona non
autosufficiente

nato/a il

a

**e chiede una valutazione del fabbisogno assistenziale della persona non autosufficiente
tramite colloquio con il team di valutazione.**

Luogo e data

Firma

Allegare alla rinuncia la copia della carta d'identità della persona richiedente o del/la rappresentante legale.