



SERVIZIO NOLEGGIO AUSILI

- RICHIESTA DI NOLEGGIO -

Art. 10 Regolamento per i servizi domiciliari

Il/La sottoscritto/a

Nome e cognome: _____

Nato a _____ (____) il _____

Residente a _____ (____) Via _____ n. ____

Telefono nr. _____ Cellulare nr. _____

E-mail _____

Codice Fiscale

Chiede il noleggio – dal _____ al _____ - del seguente ausilio di proprietà dell' A.P.S.P. Ubaldo Campagnola di Avio:

- Carrozzina pieghevole;
- Seggiolone polifunzionale;
- Ausilio per la deambulazione (es. stampelle, tripode) _____;
- Deambulatore/Girello
- Letto articolato;
- _____

L'utilizzatore si impegna a:

- utilizzare e conservare l'ausilio con cura e diligenza;
- a riconsegnarlo, al termine del periodo di utilizzo, nelle buone condizioni in cui è stato consegnato;
- a corrispondere all'APSP U. Campagnola di Avio la relativa tariffa.

Avio, _____

Firma _____

Ausilio consegnato: (*Tipo, marca, modello*) _____

Data Consegna: _____

Firma Consegnatario: _____

Data Restituzione: _____

Firma: _____