



Spett.le  
Azienda ULSS n. 2 Marca trevigiana  
Via Sant' Ambrogio di Fiera n. 37  
31100 Treviso

**OGGETTO: DISATTIVAZIONE SERVIZIO DI TELESOCORSO E TELECONTROLLO**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_

**chiede la disattivazione del servizio di telesoccorso e telecontrollo**

erogato a favore del/la Signor/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_

**Per la seguente motivazione:**

- inserimento definitivo in struttura
- decesso
- altro

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allegare documento d'identità del sottoscrittore