



MODELO DE SOLICITUDE DE ADHESIÓN _____ AO SERVIZO DE TELEASISTENCIA SOCIAL NO FOGAR DA EXCMA. DEPUTACIÓN PROVINCIAL DE LUGO:

Don/a _____, con DNI _____ en calidade de Alcalde/sa-Presidente/a do Concello de _____ co NIF _____, domicilio a efectos de notificación en _____, da provincia de Lugo, e teléfono de contacto _____,

SOLICITA:

A adhesión do Concello de _____ ao Servizo de Teleasistencia Social no Fogar da Excma. Deputación Provincial de Lugo, comprometéndose a cumprir coas disposicións da súa Ordenanza reguladora (Ordenanza de data __/__/__, BOP nº _____) e, particularmente, coas obrigas previstas no seus *artigos 22. Adhesión dos concellos ó servizo* e *artigo 23. Obrigas dos concellos adheridos ao servizo*.

E para que conste e aos efectos oportunos, achegase certificado do secretario/a do concello da Resolución da Alcaldía na que se acorda solicitar a adhesión a este Servizo de Teleasistencia Social no Fogar da Excma. Deputación Provincial de Lugo.

Lugo, a ____ de _____, de 201_.

O _____

Asdo.: _____