

COMUNE DI PADRIA

PIAZZA DEL COMUNE N.1

Timbro del Protocollo

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

OGGETTO: richiesta attivazione servizio pasti a domicilio.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ residente a PADRIA

in Via _____ n. _____ telefono _____

C.F. _____

CHIEDE

per sé stesso/a

per conto di _____

di poter usufruire del servizio di consegna pasti caldi a domicilio, in quanto non riesce, in relazione all'età avanzata, a provvedere in proprio alla preparazione dei pasti.

DICHIARA a tal fine dichiara di aver preso visione dell'ammontare della contribuzione al costo del servizio richiesto e delle modalità di calcolo della stessa, nonché di tempi e modi di somministrazione del servizio e si impegna a provvedere in proprio al pagamento del servizio richiesto.

Informativa ai sensi dell'art. 10 della L. 675/96: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Allega:
copia documento di riconoscimento
ISEE in corso di validità

Padria, lì, _____
