

# MODULO RICHIESTA SERVIZIO PASTI A DOMICILIO

Spett.le COMUNE DI SPINO D'ADDA

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

tel. casa \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

## CHIEDE

l'erogazione del Servizio PASTO A DOMICILIO con:

- acqua**  naturale  frizzante  
 **vino in brik 25cl**  bianco  rosso

per se stesso/a;

per \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. casa \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

grado di parentela del richiedente \_\_\_\_\_

**il servizio richiesto sarà attivato dal giorno** \_\_\_\_\_

(l'eventuale ritiro dal servizio dovrà essere comunicato tramite la compilazione dell'apposito modulo a disposizione presso l'ufficio Servizi Sociali)

allega alla presente mod. I.S.E.E. in corso di validità,

non allega alla presente I.S.E.E. *(in questo caso il richiedente sarà tenuto al pagamento della quota massima);*

• allega fotocopia carta di identità in corso di validità;

## DICHIARA

**di essere a conoscenza**

- che il costo del singolo pasto ammonta a **€ 3,00 (con reddito I.S.E.E fino a € 10.000,00)**  
 che il costo del singolo pasto ammonta a **€ 4,50 (con reddito I.S.E.E. superiore a € 10.000,00)**

*I dati personali raccolti saranno utilizzati per finalità connesse al servizio richiesto.*

*Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali".*

Spino d'Adda, li \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_