

OGGETTO: RICHIESTA ATTIVAZIONE SERVIZIO PASTI A DOMICILIO

Il sottoscritto _____ (cognome e nome),
nato/a a _____ (prov. ____), il ____/____/____,
residente in via/piazza _____,
civico _____, comune di _____ (prov. _____),
telefono _____,
codice fiscale _____.

Consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000

CHIEDE

Di poter usufruire del servizio Pasti a domicilio, impegnandosi al pagamento mensile del servizio nelle forme e secondo le modalità stabilite dall'Amministrazione Comunale:

per sè stesso/ il sig./ra _____
presso la via/piazza _____,
civico _____, comune di _____ (prov. _____),
telefonico _____,
codice fiscale _____.

Grado di parentela (del richiedente con l'assistito) _____

Somministrazione pasto:

☐ lunedì	☐ mercoledì	☐ venerdì	☐ festivi
☐ martedì	☐ giovedì	☐ sabato	

Allega dieta personalizzata: NO SI _____
(specificare, per esempio: diabetici)

IL RICHIEDENTE

Curtatone, lì _____

DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO

DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. UE N. 679 DEL 2016 (GDPR)

I dati personali acquisiti nel presente atto saranno usati esclusivamente per le finalità relative al procedimento, per il quale vengono comunicati.

Curtatone, lì _____
