

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 _____ email _____

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 _____ cellulare _____

grado di parentela del richiedente _____

il servizio richiesto sarà attivato dal giorno _____

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 I.S.E.E fino a € 10.000,00)

che il costo del singolo pasto ammonta a € 4,50 (con I.S.E.E. superiore a € 10.000,01)

Il ritiro dal servizio dovrà essere comunicato tramite la compilazione dell'apposito modulo a disposizione presso l'ufficio Servizi Sociali o sul sito del Comune di Spino d'Adda.

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

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel modulo ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Spino d'Adda, li _____

Firma del richiedente _____