

DOMANDA DI ATTIVAZIONE SERVIZIO PASTI

Spett.le COMUNE di GROPELLO CAIROLI

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
residente a in Via N.
..... recapito telefonico Codice
fiscale in qualità di
..... del/la Sig./Sig.ra
nato/a a il residente a
..... In Via N.
codice fiscale recapito telefonico

CHIEDE

l'attivazione del servizio di preparazione e consegna pasti a domicilio a partire dal giorno
..... e nei seguenti giorni:

	Pranzo	Cena
Lunedì		
Martedì		
Mercoledì		
Giovedì		
Venerdì		
Sabato		
Domenica		

Diete speciali:

No Se si, quali _____

Patologie particolari:

No Se si, quali _____

ALLEGA

· certificazione ISEE in corso di validità.

Gropello Cairoli, lì

.....
(firma del richiedente)

Consenso per il trattamento dei dati sensibili

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. e acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di avere avuto, in particolare conoscenza che alcuni dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui alla normativa vigente.

Gropello Cairoli, li

.....
(firma leggibile)