

Spett.le
Ufficio Protocollo del
Comune di San Vito di Fagagna
Via Nuova n. 100
San Vito di Fagagna (UD) 33030

DOMANDA PER LA RICHIESTA DEL SERVIZIO DI PASTI A DOMICILIO

...l.... sottoscritt.... nat.... il a
..... Codice fiscale
residente in via/piazza n.....
telefono

CHIEDE

di poter usufruire del servizio pasti a domicilio a far data dal per le
seguenti motivazioni

DICHIARA

che il/la sottoscritto/a si trova in stato di bisogno (parziale/totale non autosufficienza attestata da idonea documentazione);

CHIEDE

l'erogazione del servizio mediante la fornitura di un pasto giornaliero (pranzo) presso l'abitazione
sita in via n.....

In caso di attivazione del servizio si impegna a comunicare per iscritto:

- le variazioni rispetto alla presente richiesta / temporanea sospensione;
- eventuali intolleranze alimentari o diete speciali, prima dell'attivazione del servizio tramite attestazione medica;
- la cessazione del servizio all'ufficio servizi sociali.

lì.....

FIRMA _____

(allegare fotocopia carta d'identità)

Informativa ai sensi D.P.R. 196/2003 e ss mm ii - Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali

Ai sensi del D.P.R. 196/2003 ed in relazione ai dati personali che La riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:

- il trattamento è indispensabile ai fini dell'erogazione del servizio di pasti a domicilio;
- è realizzato da personale del Comune di San Vito di Fagagna anche con l'ausilio di mezzi elettronici.

Preso atto dell'informativa di cui sopra il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali che lo/la riguardano, funzionale agli scopi per i quali è posto in essere.

Luogo..... Data

Firma

Si chiede la domiciliazione bancaria per l'avviso pagoPa, presso il seguente istituto di credito:

Denominazione: _____

E-mail: _____

SI RICORDA DI AVVISARE IL PROPRIO REFERENTE PRESSO L'ISTITUTO BANCARIO.