

COMUNE DI SOTTO IL MONTE GIOVANNI XXIII
Provincia di Bergamo

RICHIESTA CONSEGNA
PASTI A DOMICILIO

(da consegnare all'Ufficio Servizi Sociali del Comune)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____

In qualità di figlio/a ___ Altro _____

(da compilare solo se l'interessato sia impossibilitato a presentare la richiesta)

CHIEDE

Che il Signor/a _____

Nato/a a _____

Residente in via _____ tel. _____

L'attivazione del servizio di consegna pasti a domicilio per:

pranzo _____ cena _____ entrambi _____

Si impegna a corrispondere la somma dovuta alla fine di ogni mese mediante reversale di pagamento che verrà debitamente recapitata dall'Ufficio Ragioneria.

Si impegna a comunicare direttamente alla ditta --- al numero ----- entro le 9.30 del giorno interessato l'eventuale volontà di sospendere il pasto per 1 o più giorni.

Dichiara di aver letto ed accettato in ogni sua parte i criteri di erogazione del servizio approvati con delibera G.C. N. 109 del 7/9/05.

Dà il consenso al trattamento dei dati personali (Legge 675/96), ai fini dell'erogazione del servizio.

Data _____

FIRMA _____