

COMUNE DI CALVAGESE DELLA RIVIERA
UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Richiesta Servizio Pasti a domicilio

Io sottoscritto

Nome e Cognome _____
nato a _____ il _____ residente a _____
in via _____ n. _____ C.F. _____
Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

CHIEDO

DI POTER USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI FORNITURA PASTI A DOMICILIO

In qualità di:

- DIRETTO INTERESSATO
- FAMILIARE Grado di parentela _____
- AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO
- TUTORE
- CURATORE
- Altro (specificare) _____

Dati della persona per cui è richiesta l'attivazione del servizio (se diverso dal richiedente):

sig./sig.ra Nome e Cognome _____
nato a _____ il _____ residente a _____
in via _____ n. _____ C.F. _____
Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

Il servizio pasti è richiesto con le seguenti modalità:

- Solo pranzo Pranzo + Cena

Nei giorni di:

- Lunedì Martedì Mercoledì Giovedì Venerdì Sabato Domenica

A tal fine:

- allego certificazione ISEE
- intendo presentare certificazione ISEE
- non intendo presentare certificazione ISEE e pertanto accetto la contribuzione massima al servizio
- allego copia fotostatica del documento di identità

Note:

Il sottoscritto dichiara di:

- essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 – Codice in materia di protezione dei dati personali;
- autorizzare l'archiviazione e la trasmissione delle informazioni personali agli Enti della rete dei servizi (Servizi comunali, Servizi sanitari, Cooperative, RSA, ecc.) nel rispetto del diritto alla riservatezza ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003.

Data _____

Firma del richiedente