

Amministrazione destinataria

Comune di Montichiari

Ufficio destinatario

Ufficio servizi sociali, di piano e casa

Domanda di attivazione del servizio di consegna pasti a domicilio

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

CHIEDE

l'erogazione del servizio di consegna pasti a domicilio

Soggetto interessato

- per sè stesso
- per il seguente familiare o tutelato

Cognome		Nome		Codice Fiscale
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

in qualità di (*)

Ruolo

In qualità di (*):

amministratore di sostegno, curatore, esercente responsabilità genitoriale, familiare, tutore legale, altro titolo

Telefono	Posta elettronica ordinaria
<input type="text"/>	<input type="text"/>

attualmente residente in

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>						

a partire dal giorno

(l'avvio del servizio avverrà entro 5 giorni lavorativi dall'invio del menù compilato alla pec ufficio.protocollo@cert.montichiari.it)

Data inizio servizio

nei seguenti giorni della settimana

Giorni

- lunedì
- martedì
- mercoledì
- giovedì

- venerdì
- sabato
- domenica

COMUNICA

- di aver bisogno di una dieta speciale per motivi medici

pertanto allega copia della certificazione medica per dieta speciale

- di essere in possesso di un forno a microonde

CHIEDE INOLTRE

- la riduzione della tariffa in base all'attestazione ISEE in corso di validità

Importo	Data di rilascio	Data di scadenza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
€		

familiare di riferimento

Cognome	Nome	Codice Fiscale						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					

Una volta ricevuta l'istanza, l'Ufficio Servizi sociali invierà alla mail indicata nel modulo il menù, che dovrà essere restituito debitamente compilato alla pec ufficio.protocollo@cert.montichiari.it.

L'avvio del servizio avverrà entro 5 giorni lavorativi dalla ricezione del menù compilato da parte dell'Ufficio Servizi sociali. Si precisa che per le settimane successive il menù verrà consegnato dall'addetto alla consegna dei pasti.

Si raccomanda di controllare che sia presente il nominativo del beneficiario sul campanello e un incaricato a ricevere il pasto

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

copia della certificazione medica per dieta speciale

copia del documento di identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Montichiari

Luogo

Data

il dichiarante