

Al Sig. SINDACO  
del Comune di  
GALZIGNANO TERME

## **RICHIESTA DI ACCESSO AL SERVIZIO DI CONSEGNA PASTI A DOMICILIO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ ( )  
in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

per se stesso

per conto di: \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ ( )  
in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

### **l'attivazione del Servizio di Consegna Pasti a Domicilio**

A tal fine, sotto la propria responsabilità, dichiara i seguenti dati dell'assistito:

1. stato civile \_\_\_\_\_;
2. il proprio nucleo familiare è composto di n. \_\_\_\_\_ persone;
3. il medico curante dott. \_\_\_\_\_;
4. persona di riferimento contattabile \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_.

#### **Allego alla presente domanda:**

1. Eventuali documenti comprovanti la situazione di bisogno e/o ritenuti idonei al fine di esprimere una valutazione sulla reale ed effettiva necessità di un intervento sociale;
2. Attestazione e dichiarazione I.S.E.E. (Indicatore della situazione economica equivalente) in corso di validità;

#### **Autorizzazione al trattamento dei dati personali:**

I dati forniti dall'utente verranno trattati dall'amministrazione del servizio, anche in forma digitale, nella misura necessaria al raggiungimento dei fini istituzionali e comunque nel rispetto della normativa di cui alla D. Lgs. 196/2003.

Galzignano Terme, lì \_\_\_\_\_

IL / LA RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_