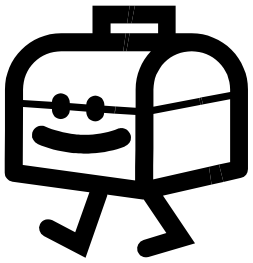

Spett.le Comune di Castelnuovo del Garda
c.a. Ufficio Servizi Sociali
Piazza degli Alpini, 4
37014 Castelnuovo del Garda

DOMANDA DI ATTIVAZIONE
SERVIZIO PASTI CALDI A DOMICILIO

Il/La sottoscritto/a_____ nato/a _____(_____)

Il _____ residente a _____ in via_____

Tel._____ in qualità di _____

CHIEDE

L'attivazione del servizio di consegna **PASTI CALDI A DOMICLIO** in nome, per conto e nell'interesse del/la

Sig./ra _____ nato/a _____(____)

il_____, C.F.|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| residente in Castelnuovo

del Garda in via _____, n. ___, tel. _____

A TAL FINE INFORMA CHE LA CONSEGNA DEL PASTO AVVERRA' PRESSO:

☐ la residenza anagrafica del richiedente

☐ diverso domicilio, e precisamente: in via _____, n. __

☐ nei giorni _____

DICHIARA CHE L'INTERESSATO/A E' INFORMATO CHE

☐ la tariffa per la consegna del pasto a domicilio è pari ad **€** _____ per ogni pasto.

☐ il contenitore termico per il pasto è in comodato d'uso gratuito

☐ l'eventuale sostituzione del contenitore termico a seguito di danneggiamento del contenitore concesso in comodato d'uso, conseguente ad un utilizzo non conforme agli usi per cui è omologato gli sarà addebitata.

Data, _____ _____

(firma)

Informativa ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale vengono comunicati e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente al solo fine di erogare le prestazioni richieste.