

Alla Cortese att.ne del
Responsabile Servizi Sociali
Largo Repubblica, 3
20854 COMUNE DI VEDANO AL LAMBRO

OGGETTO: Richiesta fruizione pasti a domicilio.

IL SOTTOSCRITTO.....

NATO A.....IL.....

RESIDENTE IN VIA.....n..... pianoVEDANO AL LAMBRO

C.F.tel. n.....

Referente Sig.tel. n

CHIEDE

Di poter fruire del servizio pasti a domicilio:	da lunedì a venerdì	<input type="checkbox"/>
	da lunedì a sabato	<input type="checkbox"/>
	pasto freddo serale	<input type="checkbox"/>

Vedano al Lambro,

Firma

Ai sensi della D:Lgs. 196/2003 autorizzo gli operatori del servizio sociale al trattamento dei dati personali per le procedure da espletare ai fini dell'ottenimento del servizio richiesto.

Firma

VISTO E CONFERMATO IL _____

IL RESPONSABILE DI SERVIZIO

A.S Maria Concetta .La Porta _____