



COMUNE DI CANONICA D'ADDA

Provincia di Bergamo

Piazza del Comune, 3 - 24040 Canonica d'Adda (BG) Cod. Fisc. e P. I. 00342890167
Tel. 02/9094016 - Fax. 02/9095023 PEC: comune.canonicadadda.bg@pec.regione.lombardia.it

Area Organizzazione Generale dei Servizi
Ufficio Servizi Sociali

MODELLO PER ISTANZA PASTI A DOMICILIO

Il/la sottoscritto/a _____
(nome) _____ (cognome)

Nato a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____

Tel. _____ e-mail _____

C.F. _____ medico curante: _____

Invalidità/inabilità _____

Nucleo familiare composto da: _____

Eventuale familiare di riferimento: _____ tel. _____

CHIEDE

di poter accedere al servizio pasti a domicilio

Dichiaro contestualmente la disponibilità a partecipare al costo del servizio secondo le modalità previste dal vigente regolamento di cui si dichiara di conoscere i contenuti.

- In nome proprio
- In nome del beneficiario sotto riportato

BENEFICIARIO/A (compilare solo se si tratta di persona diversa dal richiedente)

(nome) _____ (cognome)

Nato a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____

Tel. _____ e-mail _____

Relazione di parentela con il richiedente: _____

- In allegato menù prescelto dall'utente;
- Relazione del Servizio Sociale o certificazione medica in caso di temporanea non autosufficienza;
- Certificazione del medico curante per dieta personalizzata;
- Attestazione del Servizio Sociale per disagio psico-sociale;
- Si consegna attestazione ISEE relativa al nucleo familiare, pari a _____;
- NON si consegna attestazione ISEE in corso di validità, relativa al nucleo familiare, quindi il costo del servizio pasti a domicilio sarà pari alla tariffa massima stabilita.

Inoltre si autorizza:

1. ad attivare tutti i controlli che riterrà opportuni al fine di verificare la veridicità della presente dichiarazione impegnandomi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione dovesse intervenire nel tempo relativamente alla situazione esposta.
2. al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 196/1993, e s.m.i. per quanto attiene lo svolgimento degli adempimenti inerenti la richiesta in questione.

Il/La sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, dichiara, sotto la sua personale responsabilità che quanto affermato sopra corrisponde a verità.

Firma _____