



COMUNE DI CANONICA D'ADDA

Provincia di Bergamo

Ufficio Servizi Sociali

Prot. N.

Settore Organizzazione Generale dei Servizi

OGGETTO : Richiesta di sospensione Servizio pasti a domicilio

MODELLO RICHIESTA SOSPENSIONE DEL SERVIZIO PASTI A DOMICILIO

SPETT. LE COMUNE DI CANONICA D'ADDA
UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Il sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ il _____
Residente a _____ via _____ n° _____
Telefono _____

COMUNICA

- In nome proprio
- Per conto del beneficiario sottoindicato

Beneficiario/a (compilare solo se si tratta di persona diversa dal dichiarante)

Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ il _____
Residente a _____ via _____ n° _____
Telefono _____

Che dalla data del _____ intende sospendere il Servizio di pasti a domicilio in modo **definitivo/temporaneo** per i seguenti motivi:

Canonica d'Adda, il _____

RICHIEDENTE / BENEFICIARIO

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196. Si informa, ai sensi della legge n. 196/2003, che i dati acquisiti in esecuzione della presente richiesta verranno utilizzati esclusivamente per le finalità relative al procedimento amministrativo per il quale gli anzidetti dati vengono comunicati, secondo le modalità previste dalle leggi e dai regolamenti vigenti.

Responsabile del procedimento:

Sacchi Dott.ssa Sabrina

Tel. 02/9094016 int. 8

E-mail:

servizi.sociali@comune.canonicadadda.bg.it

PEC: comune.canonicadadda.bg@halleycert.it

Piazza Municipio n. 3 – 24040 – Canonica d'Adda (BG) tel. 02.90.94.016 int. 2 – fax 02.90.95.023

P.IVA 00349028167

E-mail: servizi.sociali@comune.canonicadadda.bg.it

P.E.C. comune.canonicadadda.bg@halleycert.it