



Amministrazione destinataria

Comune di Orio al Serio

Ufficio destinatario

Ufficio protocollo

Domanda di attivazione del servizio di consegna dei pasti a domicilio

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

- di poter accedere al servizio di consegna di pasti a domicilio per un periodo minimo di quindici giorni, salvo per motivate eccezioni previste dal regolamento
- di poter usufruire del servizio nella seguente modalità
 - dal lunedì al venerdì
 - dal lunedì al venerdì con venerdì doppio

COMUNICA

- di essere a conoscenza che il Comune si riserva di collocare in lista d'attesa la domanda di attivazione della consegna del pasto a domicilio nel caso di impossibilità tecnica allo svolgimento del servizio o per insufficienza di bilancio
- di essere a conoscenza che non è prevista la preparazione di pasti per diete o patologie specifiche né di pasti personalizzati
- eventuali patologie

Specificare

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di essere invalido al 100% con accompagnamento
- di essere temporaneamente non autosufficiente
- di versare in condizioni di disagio attestate dall'ufficio competente
- di possedere il seguente ISEE per poter accedere alle agevolazioni previste

Importo	Data di rilascio	Data di scadenza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
€		

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- certificato di invalidità totale
- copia del certificato medico
(che attesti l'impossibilità di preparare i pasti)
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Orio Al Serio

Luogo

Data

Il dichiarante