

Richiesta di usufruire del servizio "Pasti a domicilio"

Al Signor Sindaco del Comune di

- Borso del Grappa
- Castalcucco
- Crespano del Grappa
- Paderno del Grappa

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il _____

residente a _____ (____) in via _____

_____ n. _____ telefono _____

Codice Fiscale _____

In qualità di:

- Per se stesso
- Legale rappresentante (tutore, curatore, amministratore di sostegno)
- Familiare (convivente, non convivente) (grado di parentela: _____)
- Persona di riferimento (convivente, non convivente)

Presenta domanda per il servizio "Pasti a domicilio" a favore di:

Cognome e nome _____

Nato/a a _____ (____) il _____

Residente a _____ in via _____

_____ n. _____ telefono _____

Codice Fiscale _____

Per i seguenti motivi _____

Dichiara che il beneficiario:

- Ha una ridotta capacità di autonomia
- Non è in grado di preparare i pasti
- Non ha rete familiare che provveda ai pasti

A tal scopo dichiara che il beneficiario ha come Medico di Base il dr. _____

In caso di necessità telefonare a _____

Allega attestazione ISEE in corso di validità.

Il/la sottoscritto/a si impegna a collaborare col Servizio Sociale del Grappa e a comunicare tempestivamente ogni cambiamento relativa alla persona, in particolare:

- cambio di residenza
- ricovero in ospedale
- attivazione di un servizio di assistenza privata
- rinuncia al servizio
- decesso

Dichiara di essere a conoscenza delle responsabilità penali, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

_____, _____

FIRMA

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI

Ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 il/la sottoscritto/a _____
previamente informato/a dal personale del Comune, acconsente al trattamento dei dati personali

- propri
- della persona per la quale si richiede la prestazione in qualità di _____
relativi alla presente pratica.

_____, _____

FIRMA
