

RICHIESTA PER IL SERVIZIO DI CONSEGNA PASTI A DOMICILIO

Al Comune di Fontaneto d'Agogna

Piazza della Vittoria 2

28010 Fontaneto d'Agogna

segreteria@comune.fontaneto.no.it

Il/la sottoscritto/a _____

presenta domanda per la consegna del pasto a domicilio

per sé

a favore di _____ in qualità di _____

nato/a a _____ il _____

residente a Fontaneto d'Agogna in via _____

C.F. _____

recapito telefonico referente _____

e-mail _____

il servizio pasti a domicilio è richiesto a partire dal _____

fino al _____ compreso, con:

pasto doppio del venerdì (*eventuale*)

solo nei seguenti giorni della settimana: (*eventuale*) _____

allergie/intolleranze: (*eventuale*) _____ (*allegare
certificazione medica*)

Costo del servizio: **€ 5,80.**

Luogo e data _____

Firma

Allegare documento di identità e codice fiscale del richiedente (e dell'anziano utilizzatore, se persona diversa dal richiedente)