RICHIESTA PER IL SERVIZIO DI CONSEGNA PASTI A DOMICILIO

Al Comune di Fontaneto d'Agogna
Piazza della Vittoria 2
28010 Fontaneto d'Agogna

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: € 5,50.

Luogo e data_____

Firma

_____

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