



COMUNE DI FAGNANO OLONA
Provincia di Varese

Piazza Cavour n. 9 – 21054 Fagnano Olona (VA)

SERVIZIO PASTI A DOMICILIO
Richiesta attivazione

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 1, comma 1, lettera g) del citato D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità dichiara:
nato/a a _____ (Prov. _____) il ____/____/____
residente a _____ in via _____
n° _____ CAP _____ Recapito telefonico _____

OPPURE

Il/La sottoscritto/a (cognome) (nome)
.....
Nato/a a..... (Prov.
.....) il /..... /.....
Residente a (Prov.
.....) CAP

Via n° Tel. n°
.....

GRADO DI PARENTELA
..... DI

Cognome Nome
.....

Nato/a a..... (Prov.
.....) il /..... /.....

Residente a (Prov.) CAP
Via n° Tel. n°

DICHIARA

di trovarsi/ che il/la signore/a si trova nelle seguenti condizioni: (barrare le caselle che interessano e completare con i dati richiesti)

- non avere familiari conviventi;
- di convivere con il/la sig./sig.ra _____ nata/o il _____ professione _____ (non in grado di preparare il pasto);
- di non avere discendenti di 1° o 2° grado;
- di avere discendenti di 1° o 2° grado residenti nel Comune di Fagnano Olona;
- di avere discendenti di 1° e 2° grado non residenti nel Comune Fagnano Olona;
- di avere discendenti di 1° e 2° grado non residenti nel Comune Fagnano Olona non in grado di fornire il pasto;
- di avere difficoltà a preparare quotidianamente il pasto a causa delle compromesse condizioni di salute;
- di essere stato/a riconosciuto/a invalido/a civile con la seguente percentuale _____;
- di avere una certificazione I.S.E.E per l'anno _____ di € _____;
- di rinunciare alla presentazione della dichiarazione I.S.E.E per la richiesta di prestazioni agevolate e di accettare la compartecipazione al 100% della spesa.

CHIEDE

di poter usufruire nei giorni da _____ a _____ del Servizio di Pasti a domicilio organizzato dal Comune di Fagnano Olona.

DICHIARA

di essere a conoscenza che:

1. il pasto viene assicurato tutti i giorni dell'anno **escluso i festivi**;
2. il costo del pasto è fissato in **Euro 6,50, salvo riduzioni proporzionali in base all'ISEE**, da corrispondere mediante l'acquisto dei buoni tramite versamento postale su conto corrente dedicato del comune o tramite servizio bancomat direttamente in ufficio servizi sociali;
3. al momento del ritiro del pasto dovrà consegnare alla persona incaricata un buono compilato, già acquistato con le modalità di cui al punto 2.;
4. è necessario avvisare tempestivamente l'Ufficio Servizi Sociali se si prevede di non usufruire del servizio per assenza a qualsiasi titolo, al fine di evitare l'addebito del costo.
5. in caso di interruzione definitiva sarà necessario informare l'Ufficio Servizi Sociali con apposita comunicazione scritta.

Fagnano Olona, lì

IL DICHIARANTE

DICHIARA

Di autorizzare, ai sensi del D.Lgs n.196/2003, il trattamento dei dati personali nei limiti delle operazioni strettamente necessarie per il perseguimento delle finalità del servizio richiesto.

Fagnano Olona, lì

IL DICHIARANTE
