



SERVIZIO “ PASTI A DOMICILIO” PER LE PERSONE ANZIANE
(MODELLO DI RICHIESTA)

IL SOTTOSCRITTO

Cognome		Nome
Codice Fiscale		
Nato a	il	Residente a
Via	N°	CAP
Località		Telefono
Cellulare		e-mail

PRESA VISIONE DELLE SEGUENTI TARIFFE (BLOCCHETTO DA 10 BUONI PASTO)

INTERA	€ 38,70 con Isee da € 7.801,00 a 18.000,00
AGEVOLATA	€ 22,20 con Isee da € 4.001 a 7.800,00
AGEVOLATA	€ 11,70 con Isee da € 0,01 a 4.000,00
ESONERO TOTALE	€ 0,00 con Isee € 0,00

CHIEDE DI USUFRUIRE DEL SERVIZIO A PARTIRE DAL.....

LUOGO DI CONSEGNA DEL PASTO.....

PERUGIA, lì.....

Firma del richiedente

.....

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

Art. 13 Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia dei dati personali”. I dati personali richiesti con il presente modulo, saranno trattati unicamente per i procedimenti amministrativi in atto.

Perugia, lì.....

Firma richiedente

.....