

Spett.le
Ufficio Servizi Sociali
Comune di Gargnano

Oggetto: richiesta servizio pasti a domicilio

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ e residente in Gargnano in

Via _____ n. _____ telefono _____

CHIEDE

Di poter usufruire del servizio pasti a domicilio dal giorno _____ dal lunedì al
◇ venerdì ◇ sabato (*barrare se si vuole fruire del servizio dal lunedì al venerdì o dal lunedì al sabato*).

Si richiede la compilazione del Menu' allegato.

Note (*indicare eventuali annotazioni, indicare inoltre se nella giornata di sabato si desidera ricevere il pasto doppio*) _____

Il sottoscritto si impegna altresì a corrispondere mensilmente la spesa dei pasti fruiti (€ 5,50 cadauno), alla Tesoreria del Comune di Gargnano POSTE ITALIANE s.p.a , Agenzia di Gargnano IBAN IT74G0760103200001065291823, con le modalità che verranno fornite dall'Ufficio Servizi Sociali.

Gargnano, li

In fede

INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al COMUNE DI GARGNANO saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il COMUNE DI GARGNANO.

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'Ente all'indirizzo www.comune.gargnano.bs.it.

I dati di contatto del Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dal Titolare sono reperibili sul sito istituzionale dell'Ente.