

MODULO RICHIESTA ATTIVAZIONE SERVIZIO PASTI A DOMICILIO

Dati beneficiario

Nome e cognome			
Nato/a a		il	
Codice Fiscale			
Residente a Binago in			
Recapiti telefonici			
Recapito di un parente o persona di riferimento			

Dati richiedente, se diverso dal beneficiario

Nome e cognome			
Nato/a a		il	
Residente a			
Recapiti telefonici			
In qualità di			

CHIEDE L'ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO PASTI A DOMICILIO.

Giorni per i quali si richiede il servizio:

- ☐ Lunedì
☐ Martedì
☐ Mercoledì
☐ Giovedì
☐ Venerdì
☐ Sabato
☐ Domenica

Con decorrenza dal giorno: _____

Eventuali allegati:

- ☐ Attestazione ISEE in corso di validità
☐ Certificazioni mediche
☐ Dieta speciale

Binago, _____

Firma