



Comune di Romanengo

Provincia di Cremona

UFFICIO SERVIZIO SOCIALI

Modulo per: Richiesta per l'ammissione al servizio

pasti a domicilio

SAD (Ass. Domiciliare)

Telesoccorso

__l__ sottoscritt__ _____

nat_ a _____ il _____ residente a Soncino

in via/piazza _____ n. _____

nr. tel. _____ cell. _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE

- di essere ammesso al servizio

pasti a domicilio

- di ammettere al servizio

SAD (Assistenza Domiciliare)

il sig _____

Telesoccorso

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

dal __/__/____

A tal fine:

ALLEGA

attestazione ISEE

DICHIARA

(nel caso in cui non venga presentata la documentazione di cui sopra)

di accettare il pagamento della quota massima

Dichiara di essere consapevole delle responsabilità penali cui vado incontro in caso di dichiarazioni false, ai sensi del D.P.R. 445/2000.

Dichiara di essere stato informato sulle finalità e le modalità di trattamento dei dati personali da parte del Comune di Romanengo, ai sensi della legge 196/2003, e del fatto che il titolare della banca dati è l'Amministrazione Comunale di Romanengo.

Romanengo, _____

Il dichiarante
