COMUNE DI ALSENO
Provincia di Piacenza

Al COMUNE DI
ALSENO (PC)

__l__ Sottoscritt___ _____

Nat__ a _____ il _____

residente a _____in _____

tel. _____ in qualità di _____

segnala la situazione di bisogno di _____

nat__ a _____ il _____

residente a ALSENO in _____

tel. _____

CHIEDE

l'erogazione del servizio mediante la fornitura di un pasto giornaliero, nei seguenti giorni DAL LUNEDì ALLA DOMENICA presso l'abitazione sita in ALSENO via

_____

DICHIARA

che il/la sottoscritto/a è adulto o anziano in condizione di temporanea non autosufficienza, per patologia e/o altra condizione attestata da certificato medico o da relazione del Servizio Sociale;

che al/alla sottoscritto/a è stata riconosciuta indennità di invalidità;
A tal fine allego copia del Verbale rilasciato dalla competente Commissione dell'ASL

che il sottoscritto/a ha un' età superiore ai 65 anni e che incontra difficoltà nella preparazione autonoma dei pasti.

DICHIARA INOLTRE

1. di aver preso visione del regolamento comunale del servizio pasti a domicilio e di accettarne tutte le condizioni;
2. di impegnarsi a corrispondere la quota di € 6,50 per ogni pasto.

Informativa sulla "privacy". *I dati personali acquisiti con la presente domanda di ammissione vengono richiesti per organizzare il Servizio di Assistenza Domiciliare; sono raccolti dagli enti e aziende per le parti di competenza (Comune di Alseno, Azienda U.S.L. di Piacenza) ed utilizzati, anche con strumenti informatici, al solo fine di erogare il servizio; sono conservati in forma cartacea ed elettronica a fini statistici e per il controllo dei pagamenti; l'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 7 della L. 196/03.*
Il Comune di Alseno e gli enti/aziende a cui sono trasmessi i dati sono titolari del trattamento dei dati ciascuno per le rispettive competenze.

Alseno, _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

_____