



# COMUNE DI URGNANO

Via Cesare Battisti n. 74 - 24059 - Provincia di Bergamo

C.F. n. 80025650161 – Partita Iva 00655260164

**AREA SERVIZI ALLAPERSONA**

**Ufficio Servizi sociali**

**Responsabile di Area – Dott.ssa Frigerio Bacchini Valentina**

email: [protocollo@urgnano.eu](mailto:protocollo@urgnano.eu) - PEC : [pec@pec.urgnano.eu](mailto:pec@pec.urgnano.eu)

SPETT.LE

AMMINISTRAZIONE COMUNALE

SERVIZI SOCIALI

Via C. Battisti, 74 - 24059 URGNANO

OGGETTO: ***RICHIESTA SERVIZIO DI CONSEGNA PASTI CALDI A DOMICILIO***

*(da inviare tramite mail a [protocollo@urgnano.eu](mailto:protocollo@urgnano.eu) )*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Tel. n. \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di poter usufruire del servizio consegna a domicilio del pasto caldo di mezzogiorno, a favore di  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Tel. n. \_\_\_\_\_

I motivi della richiesta sono:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Segue una dieta particolare

SÌ

NO

Se sì:

◆ disturbo di cui soffre \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

◆ tipo di dieta prescritta (cibi proibiti, ecc...) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

In caso di richiesta di agevolazioni il/la sottoscritto/a è informato/a che potranno essere effettuati controlli ai sensi del D.lgs. n. 109/1998 e D.Lgs. n. 130/2000.

Allego alla presente:

- Documento di identità (in corso di validità) del richiedente e del beneficiario;
- certificazioni mediche (obbligatoria) in caso di dieta particolare;
- Informativa e consenso al trattamento dei dati sensibili - Area Servizi Sociali;

FIRMA

\_\_\_\_\_

SI COMUNICA CHE *il trattamento dei dati personali avverrà in conformità al Regolamento UE (GDPR) 2016/679 e al D.Lgs 181/18, che modifica il D.Lgs 196/2003.*