

**SERVIZIO RISTORAZIONE
MODULO DI RICHIESTA**

Al Servizio Sociale
Comune di Nave

Oggetto: richiesta di accesso al Servizio Ristorazione.

Il/la sottoscritto/a _____ **residente a** _____
in Via _____ **tel.** _____

CHIEDE

a nome proprio

per conto di _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ indirizzo _____

C.F. _____ telefono _____

Nominativo medico di base _____

il servizio ristorazione presso:

RSA Villa Fiori di Nave dal _____ al _____

Trattoria convenzionata: _____
dal _____ al _____

note: dal lunedì al sabato

Al fine della determinazione della quota di compartecipazione:

allega attestazione ISEE

non allega attestazione ISEE consapevole che verrà applicata la tariffa massima

- accetta l'eventuale quota di compartecipazione ai costi del servizio, come da vigenti tariffe di contribuzione di accesso ai servizi socio-assistenziali.
- si impegna a corrispondere all'Ente nei termini stabili l'importo richiesto sulla base del reddito ISEE, consapevole che la mancata presentazione dell'attestazione ISEE, comporterà l'applicazione della tariffa massima.
- autorizza, ai sensi del d.lgs 196/03 e successive modificazioni, il servizio sociale ad utilizzare i propri dati personali per l'espletamento delle procedure relative alla richiesta effettuata e dichiaro di aver ricevuto l'informativa di cui all'art.13 dello stesso d.lgs

data, _____

Firma _____

