

Alla cortese attenzione
Del Sindaco del Comune di Mozzanica

Del Responsabile dei Servizi Sociali

OGGETTO: ADESIONE AL SERVIZIO DI PASTI A DOMICILIO

Con la presente il sottoscritto/a

Nato/a a _____ (____) il _____

Residente a Mozzanica in via _____ n° _____

Tel. _____

CHIEDE

Che venga attivato il servizio pasti in suo favore a far tempo dal _____

Inoltre dichiara di essere stato informato delle modalità di gestione del servizio e dei relativi costi, e di accettarle.

Mozzanica, lì _____

Il richiedente la prestazione/il familiare
