

AL Responsabile
dell'ufficio di Servizio sociale
del Comune di Genoni OR

Oggetto: Richiesta servizio di Servizio pasti caldi a domicilio.

Con la presente _I_ sottoscritt_ _____ residente in
Genoni, Via/Vico/Piazza/loc. _____ n. _____
Tel. _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

di poter usufruire del servizio pasti caldi ed a tal fine dichiara;

- Di essere invalido civile con la seguente percentuale di invalidità _____;
- di vivere in casa di proprietà;
- di vivere in casa d'affitto e di pagare il seguente canone mensile € _____;
- che il proprio nucleo familiare è composta da numero _____ persone come di seguito indicato:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Occupazione	Parentela

Di aver ricevuto, nel corso dell'anno _____, il seguente reddito:

- 1. INPS € _____
- 2. INAIL € _____
- 3. LAVORO AUTONOMO € _____

4. LAVORO DIPENDENTE € _____
5. ALTRO € _____
6. PENSIONE DI INV. CIV. E/O ACCOMPAGNAMENTO € _____
7. TOTALE € _____

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Genoni, _____

FIRMA
