

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 _____

Nato/a a _____prov_____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, li _____

Il richiedente la prestazione/il familiare
