



# COMUNE DI SOVIZZO

Via Cavalieri di Vittorio Veneto, 21- 36050 Sovizzo (VI)

Sistema di qualità certificato  
UNI EN ISO 9001

**Area 1 – Segreteria**  
**Settore 5**  
**Servizio: Assistenza Sociale**

Mod 084 Rev. 05 del 30/09/2019

Spett.le  
COMUNE DI SOVIZZO  
UFFICIO SERVIZI SOCIALI  
Via Cav. Vitt. Veneto 21  
36050 SOVIZZO

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a Sovizzo in Via \_\_\_\_\_  
N° \_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_  
per sé o per conto di \_\_\_\_\_

## CHIEDE

Di poter usufruire del servizio “Consegna pasti caldi a domicilio” nei giorni di:

- LUNEDÌ
- MARTEDÌ
- MERCOLEDÌ
- GIOVEDÌ
- VENERDÌ
- SABATO
- DOMENICA

con menù NORMALE

con menù DIABETICO

## DICHIARA

Sotto la propria responsabilità

di NON AVERE allergie e/o intolleranze alimentari

di AVERE le sotto riportate allergie e/o intolleranze alimentari

di NON AVERE patologie che impediscono l'assunzione di alimenti

di AVERE patologie (indicare quali) \_\_\_\_\_  
che impediscono l'assunzione dei sotto riportati alimenti

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

di AVERE un'attestazione ISEE in corso di validità e riferita ai redditi dell'anno precedente pari ad € \_\_\_\_\_ e di percepire i seguenti redditi non imponibili irpef (pensioni di invalidità, indennità di accompagnamento ecc.) \_\_\_\_\_

Si precisa che la mancata presentazione dell'ISEE entro 30gg dalla data di sottoscrizione della presente domanda comporta l'applicazione dell'intero costo del servizio.

Allego la seguente documentazione:

ATTESTAZIONE ISEE in corso di validità ed eventuale certificazione redditi esenti irpef;  
eventuale certificato medico attestante le patologie;

Sovizzo li \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

N.B. Da allegare al modulo di richiesta generico

Nota: Contestualmente alla presente si fornisce copia della scheda esplicativa del servizio pasti e della guida pratica per gli utenti del pasto a domicilio.