



COMUNE DI SOVIZZO

Via Cavalieri di Vittorio Veneto, 21- 36049 Sovizzo (VI)

Area 1 – Segreteria

Settore 5

Servizi: Servizi sociali

Sistema di qualità certificato

UNI EN ISO 9001

UNI EN ISO 50001

Mod. 084 Rev 01 del 19/11/2025

RICHIESTA DI ACCESSO AL SERVIZIO “CONSEGNA PASTI A DOMICILIO”

(Da allegare al modulo di richiesta generico “Domanda di ammissione ai servizi socio assistenziali”)

__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 con valore 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 lì _____

In fede

-

Informativa sulla protezione dei dati personali "Servizi sociali e assistenziali" ex artt. 13 e 14 Reg. (UE)
679/2016 disponibile sul sito web dell'ente www.comune.sovizzo.vi.it, sezione "Privacy".