

	<p style="text-align: center;">Amministrazione destinataria Comune di Cologno Monzese</p> <p style="text-align: center;">Ufficio destinatario Servizio fragilità, politiche abitative e Piano di Zona</p>	
---	---	--

## Domanda servizio pasti a domicilio

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

### CHIEDE

<input type="radio"/>	l'erogazione del servizio pasti a domicilio
<input type="radio"/>	il rinnovo dell'erogazione del servizio pasti a domicilio
<input type="radio"/>	la rinuncia all'erogazione del servizio pasti a domicilio

<input type="radio"/>	per sè stesso																														
<input type="radio"/>	per il seguente familiare o tutelato																														
<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th colspan="2">Cognome</th> <th colspan="2">Nome</th> <th>Codice Fiscale</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td></td> </tr> <tr> <th>Sesso</th> <th>Data di nascita</th> <th colspan="2">Luogo di nascita</th> <th>Cittadinanza</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td colspan="2"></td> <td></td> </tr> <tr> <th colspan="5">In qualità di (*)</th> </tr> <tr> <td colspan="5"></td> </tr> </tbody> </table>		Cognome		Nome		Codice Fiscale						Sesso	Data di nascita	Luogo di nascita		Cittadinanza						In qualità di (*)									
Cognome		Nome		Codice Fiscale																											
Sesso	Data di nascita	Luogo di nascita		Cittadinanza																											
In qualità di (*)																															

*In qualità di (\*)*:

amministratore di sostegno, curatore, esercente responsabilità genitoriale, familiare, tutore legale

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

<input type="radio"/>	la prestazione sociale agevolata						
<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>Valore ISEE</th> <th>Data rilascio</th> <th>Data fine validità</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>€</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Valore ISEE	Data rilascio	Data fine validità	€		
Valore ISEE	Data rilascio	Data fine validità					
€							
<input type="radio"/>	l'applicazione della tariffa massima in quanto non presenta ISEE						

**Eventuali annotazioni****Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	copia della dichiarazione ISEE
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Cologno Monzese

Luogo

Data

Il dichiarante