

ALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE DI PIANEZZA

**OGGETTO: ISCRIZIONE AL SERVIZIO PASTI ANZIANI A DOMICILIO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. telefono \_\_\_\_\_

con la presente richiede l'iscrizione al servizio di pasto a domicilio, istituito con deliberazione della Giunta Comunale n. 14 del 22 Gennaio 2003.

- \* Dichiaro di ricevere dal Comune di Pianezza in comodato d'uso un forno a microonde modello, BLUESKY MOF700L17.1, completo di istruzioni.

*\* Mettere una crocetta in caso di consegna del forno a microonde*

Dichiaro d'impegnarsi a rispettare le modalità di utilizzo del forno a microonde e in generale le norme di riscaldamento e di consumo del pasto, indicate nelle istruzioni che ho ricevuto, manlevando il Comune di Pianezza da ogni conseguenza derivante da inosservanza delle istruzioni.

Dichiaro di:

- non essere affetto da patologie, intolleranze o allergie che richiedono la predisposizione di diete speciali.
- essere affetto da patologie, intolleranze o allergie che richiedono la predisposizione di diete speciali e tale scopo allego il relativo certificato medico.

Dichiaro inoltre di impegnarsi a pagare la tariffa che sarà stabilita dall'Amministrazione Comunale, sulla base dei principi stabiliti dalla deliberazione della Giunta Comunale n.14 del 22.01.2003.

Con il presente atto autorizza altresì il Comune di Pianezza e i suoi incaricati, nonché i volontari che svolgono il servizio, al trattamento dei suoi dati personali.

Data \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_