



MODULO ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE PASTI DOMICILIARI

TUTTI I DATI RICHIESTI SONO OBBLIGATORI AI FINI DELL'ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a:

COGNOME : _____ NOME: _____

nato/a il : _____ a _____

residente a Ferno, in Via _____ n _____

codice fiscale : _____ Tel. : _____

Indirizzo e-mail : _____

Familiare di riferimento: _____

CHIEDE DI USUFRUIRE DEL SERVIZIO PASTI A DOMICILIO

- da Lunedì al Venerdì (esclusi i festivi)
- da Lunedì a Sabato

per i giorni di sabato e festivi è possibile la fornitura del pasto doppio (in legume freddo)

INOLTRE

- NON RICHIEDE ALCUNA DIETA**
- CHIEDE CHE VENGA SOMMINISTRATA LA SEGUENTE DIETA**

Dieta per motivi di salute. **Si allega certificazione medica.**

- _____
- Altro _____ (specificare)

Dieta per motivi etico religiosi con l'esclusione dei seguenti alimenti:

- carne di maiale e derivati
- tutti i tipi di carne e derivati
- pesce
- uova
- dieta vegetariana
- altro:(specificare).....

Per opportuna conoscenza di seguito si riporta la tabella delle tariffe pasto vigenti:

ISEE	Percentuale	TARIFFA IN EURO
€ 0-3.000,00	60%	4,50
€ 3.001,00-7.000,00	75%	5,63
€ 7.001,00-11.000,00	85%	6,38
DA € 11.001,00	90%	7,50

(barrare in alternativa)

al fine di poter usufruire delle tariffe agevolate stabilite dal Comune, dichiara di essere in possesso della certificazione ISEE, con indicatore pari ad Euro ____ . ____ ____, ____ e scadenza fissata in data ____ / ____ / ____ di cui allega copia.

dichiara di NON usufruire delle tariffe agevolate stabilite dal Comune, consapevole dell'applicazione della tariffa massima prevista (i residenti nel Comune di Ferno che non intendono usufruire delle tariffe agevolate su base ISEE rientrano comunque nella fascia massima pari a € 7,50 a singolo pasto)

PRESA VISIONE INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI

Ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 sulla protezione dei dati personali e del D. Lgs 196/2003, come modificato dal D. Lgs. 101/2018, il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l'informativa sulle finalità e le modalità del trattamento cui sono destinati i dati personali/sensibili, di averla letta e compresa.

Data _____

Firma _____