



Al Comune di  
Comune di Lonato del Garda

Ufficio destinatario  
Servizio di segretariato sociale, servizio sociale  
professionale, trasporto disabili e persone svantaggiate

## Domanda di attivazione del servizio di consegna pasti a domicilio

### Il sottoscritto

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

**CHIEDE**

l'erogazione del servizio di consegna pasti a domicilio

<input type="checkbox"/>	per sè stesso		
<input type="checkbox"/>	per il seguente familiare o tutelato		
In qualità di (*)			
Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

*In qualità di (\*)*:

curatore, esercente responsabilità genitoriale, familiare, tutore legale

### attualmente residente in

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano

### per il seguente motivo

Motivazione

**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 certificazione medica per dieta speciale  |
| <input type="checkbox"/> | copia della documentazione medica ed eventuale verbale di invalidità civile   |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità<br><i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</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"/> | dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. |
|--------------------------|---|

Lonato del Garda

Luogo

Data

Il dichiarante