



COMUNE DI FIORANO AL SERIO
Provincia di Bergamo

DOMANDA DI AMMISSIONE
SERVIZIO PASTI A DOMICILIO

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente a _____

via _____ tel. _____

richiede il **servizio di pasto a domicilio**

Recapito a cui consegnare il pasto: Via _____ n. _____

Identificativo all'ingresso _____

Il sottoscritto/a desidera che la consegna dei pasti venga effettuata nei giorni:

lunedì martedì mercoledì giovedì venerdì

Data _____

Firma _____

Familiare di riferimento:

Nome e cognome _____ Grado di parentela _____

Indirizzo _____ n. _____ Telefono _____