

Li, _____

Al CISA Ovest Ticino
Settore Assistenza Domiciliare
Via Gambaro n. 47
28068 ROMENTINO

OGGETTO: Richiesta servizio mensa.

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di _____,

CHIEDE

per il/la sig./sig.ra _____,

nato/a a _____ il _____,

residente in _____, via/piazza _____ n. _____,

tel. _____, C.F. _____

di usufruire delle seguenti prestazioni di servizio mensa (segnare la voce interessata):

- ◇ Consegna del pasto a cura del Consorzio dal _____
- ◇ Ritiro personale del pasto dal _____
- ◇ Consumo del pasto presso la struttura dal _____

Restando in attesa di riscontro, si porgono distinti saluti.

In fede,

Il/La sottoscritto/a autorizza il Consorzio a raccogliere e trattare i propri dati personali (anche riferiti a condizione di salute limitatamente a quanto necessario), per rispondere alle richieste di intervento che lo riguardano. Il Consorzio si impegna ad utilizzare tali dati solo per fini strettamente connessi al proprio compito. Quanto sopra in osservanza della L. 675/96 e successivi aggiornamenti sulla Tutela dei Dati Personali.

Letto, approvato e sottoscritto.

In fede,

SERVIZIO DI MENSA A DOMICILIO

NOMINATIVO	
INDIRIZZO	
TELEFONO	
GIORNI DEL SERVIZIO	<input type="checkbox"/> Lunedì <input type="checkbox"/> Martedì <input type="checkbox"/> Mercoledì <input type="checkbox"/> Giovedì <input type="checkbox"/> Venerdì <input type="checkbox"/> Sabato <input type="checkbox"/> Domenica
PROBLEMI SANITARI
ESIGENZE PARTICOLARI
INIZIO DEL SERVIZIO
FINE DEL SERVIZIO
DATI RELATIVI AL PARENTE (per eventuali comunicazioni d'ufficio)	COGNOME E NOME INDIRIZZO TELEFONO..... GRADO DI PARENTELA