

AL Responsabile  
dell'ufficio di Servizio sociale  
del Comune di Genoni OR

Oggetto: Richiesta servizio di Servizio pasti caldi a domicilio.

Con la presente \_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ residente in  
Genoni, Via/Vico/Piazza/loc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

CHIEDE

di poter usufruire del servizio pasti caldi ed a tal fine dichiara;

- Di essere invalido civile con la seguente percentuale di invalidità \_\_\_\_\_;
- di vivere in casa di proprietà;
- di vivere in casa d'affitto e di pagare il seguente canone mensile € \_\_\_\_\_;
- che il proprio nucleo familiare è composta da numero \_\_\_\_\_ persone come di seguito indicato:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Occupazione	Parentela

Di aver ricevuto, nel corso dell'anno 2012, il seguente reddito:

1.  INPS € \_\_\_\_\_
2.  INAIL € \_\_\_\_\_
3.  LAVORO AUTONOMO € \_\_\_\_\_

4.  LAVORO DIPENDENTE € \_\_\_\_\_
5.  ALTRO € \_\_\_\_\_
6. PENSIONE DI INV. CIV. E/O ACCOMPAGNAMENTO € \_\_\_\_\_
7. TOTALE € \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Genoni, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_