



COMUNE DI NERVIANO
(Città Metropolitana di Milano)

AI COMUNE DI NERVIANO
SERVIZI SOCIALI
P.za A. Manzoni, 14
20014 NERVIANO (MI)

Richiesta di interruzione temporanea del Servizio di consegna pasti al domicilio

| | | |
|-----------------|------------------|----------------|
| Il sottoscritto | | |
| Cognome | Nome | Codice fiscale |
| | | |
| Residente a | Indirizzo e n.ro | |
| | | |

CHIEDE

L'interruzione temporanea del Servizio di consegna pasti al domicilio a far tempo dal

| | | | |
|--------------------------|--------------------------------------|------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> | per se stesso | | |
| <input type="checkbox"/> | per il seguente familiare o tutelato | | |
| <input type="checkbox"/> | in qualità di * | | |
| | | | |
| | Cognome | Nome | Codice fiscale |
| | | | |
| | Luogo di nascita | Data di nascita | Sesso (F/M) |
| | | | |
| | Residente a | Indirizzo e n.ro | |
| | | | |

* in qualità di:

curatore, esercente potestà genitoriale, familiare, tutore legale

Per il seguente motivo:

| |
|----------------|
| |
|----------------|

INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

Dichiaro di aver preso visione in sede di iscrizione al servizio in oggetto dell'informativa sulla privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati).

| | | |
|-------|------|-----------------------|
| | | |
| Luogo | data | firma del dichiarante |