



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
Luogo di nascita	data di nascita	Cittadinanza
Residente a	Indirizzo e n.ro	
Telefono casa	Telefono cellulare	
Indirizzo di posta elettronica al quale inviare la corrispondenza:		
e-mail:		

**CHIEDE**

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

**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 (o del Tutore o dell'Amministratore di sostegno)