

# SERVIZIO CONSEGNA PASTO DOMICILIARE A MODIGLIANA

Il sottoscritto ..... nato a .....  
il ..... residente a .....  
via ..... Tel .....  
Cod. Fiscale: .....

## CHIEDE

di poter usufruire del **Pasto Domiciliare** per:

.....  
nato a ..... il .....  
residente in Modigliana V. ....  
Tel. ....  
Codice Fiscale .....

in caso di richiesta di riduzione retta, vanno allegati alla domanda tutti i redditi della persona assistita.

Data.....

Firma: .....

---

RISERVATO ALL'UFFICIO

Costo pasto: .....