



COMUNE DI BISACCIA

PROVINCIA DI AVELLINO

MODULO RICHIESTA MENSA A DOMICILIO ANNO 2023

Il/la sottoscritto/a _____ Nato/a a _____

Prov. (____) il _____ Residente a _____ Prov (____)

in Via _____ Codice Fiscale _____

Telefono _____

CHIEDE

L'erogazione del servizio mensa a domicilio per anziani/indigenti istituito da codesta Amministrazione Comunale.

Dichiara di essere in possesso dei requisiti necessari.

Allega al presente:

- Attestazione ISEE 2023 in corso di validità;
- copia documento d'identità in corso di validità.

Tutela delle persone rispetto al trattamento dei dati personali

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 (GDPR), e autorizzo il trattamento dei dati personali sopra evidenziati secondo le modalità consentite e per le segnalazioni e le comunicazioni necessarie.

FIRMA
