AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO SOCIALE DEL COMUNE DI

SENIS

OGGETTO: RICHIESTA ATTIVAZIONE SERVIZIO CONSEGNA PASTI CALDI A DOMICILIO.

		_ l _ sottoscritt					
nat	_	n	il				
res	ide	nte a SENIS in Via					
rec	api	to telefonico					
<u>C H I E D E</u>							
	Pe	er se stesso					
	Pe	r il proprio familiare Sig					
	N	ato/a	il				
	R	esidente a SENIS in Via		n			
pre A D.l me res	ccar tal P.R end	ter usufruire del servizio di CON- rie condizioni di salute. fine il sottoscritto, essendo a a. n. 445/2000 sulla responsabilit aci, ai sensi e per gli effetti nsabilità, quanto segue: HE LA SUA SITUAZIONE FAM adicare se celibe, nubile, coniugato	conoscenza di quan tà penale cui può an di cui al D.P.R. n ILIARE E' LA SEG	nto prescritto dagl ndare incontro in ca n. 403/98, dichiara UENTE:	i artt. 46 e 47 del so di dichiarazioni		
a) vive solo, con parenti o con altre persone?							
	b	b) se vive con parenti, indicare nel seguente prospetto, l'esatta composizione del nucleo familiare con il quale convive:					
N	•	NOME E COGNOME	ETA'	RELAZIONE DI PARENTELA	PROFESSIONE		

COME SOPRA DESCRITTO, E' LA SEGUENTE:							
(indicare il reddito percepito nell'anno precedente a quello in cui si effettua la dichiarazione),							
NOME E COGNOME	IMPORTO REDDITO ANNUO	DESCRIZIONE DEL REDDITO					
Ai sensi dell'art. 13 della D. Lgs. n. 196/2003, si autorizza l'utilizzo dei dati personali per finalità							
strumentali all'attività del comune e per uso esclusivamente interno.							

IN FEDE

SENIS, _____

2) CHE LA SITUAZIONE REDDITUALE DEL NUCLEO FAMILIARE DI APPARTENENZA,