

## SERVIZIO PASTO CALDO

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in Castiraga Vidardo, Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Chiedo di usufruire del servizio "pasto caldo", trovandomi nella condizione di:  
impossibilitata a cucinare

Con decorrenza dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

---

Riferimento familiare Sig./Sig.a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Firma Richiedente

\_\_\_\_\_

Castiraga Vidardo, lì \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

- Il servizio viene effettuato dal lunedì al venerdì nella fascia oraria 11:30/12:00;
- Alla consegna della borsa con il pasto caldo viene corrisposto il ritiro della borsa vuota del giorno precedente con al suo interno un buono pasto giornaliero;
- Il blocchetto contiene 20 buoni pasto pari al costo di € 84,00
- Il pagamento del blocchetto può essere effettuato tramite Pago PA o presso gli uffici comunali con carta di credito o Bancomat  
Il ritiro dei blocchetti viene effettuato presso gli uffici comunali negli orari di apertura.