



SCHEMA D'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI FORNITURA PASTI A DOMICILIO

Cognome e Nome _____ Nato/a il _____

a _____ codice fiscale _____

residente in Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. 20010 città MARCALLO CON CASONE provincia MILANO _____

Recapiti telefonici _____

Email _____

Decorrenza _____

CERTIFICATO MEDICO

consegnato in attesa

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA DI QUANTO SOTTO RIPORTATO:

- il servizio di fornitura pasti viene effettuato dal lunedì al venerdì a domicilio;
- i pasti verranno consegnati in apposito contenitore termico dal personale della ditta appaltatrice del servizio mensa, tra le ore 12:00 e le ore 13:00;
- il personale della ditta si incarica di ritirare i contenitori giornalmente;
- il costo del pasto è di euro 6,30. Il pagamento avverrà a seguito di emissione di Pago PA trasmesso mensilmente a consuntivo direttamente dall'ufficio competente

Marcallo con Casone, _____

Firma _____

Riferimenti Comune: Ufficio Servizi Sociali 02/9796142/ 029796122