

## Amministrazione destinataria

Comune di Valmadrera

## Ufficio destinatario

Area Servizi Sociali

## Domanda di disattivazione del servizio di consegna pasti a domicilio

II sottossvitto											
Il sottoscritto			Nome			Codice Fiscale					
Cognome			None			Courte : iState					
Data di nascita Sesso			Luogo di nascita			Cittadinanza					
	Data di Nascita Sesso			Europe di Indicina							
Residenza											
Provincia Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
Telefono cellulare	Telefono fisso	<b>D</b>	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata			
domiciliazione del	domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento										
	(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)										
			cedimento trasmesse dall'Ar	mministrazion	e vengano invi	ate al segue	nte indirizzo	di posta ele	ttronica		
			CHIED	E							
la disattivazione del servizio di consegna pasti a domicilio											
O par sá stassa											
O per sé stesso											
oper il seguente familiare o tutelato											
soggetto interessa	ato										
Cognome			Nome			Codice Fis	scale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	ıza				
Titolo del dichiarante (ad esempio amministratore di sostegno, curatore, esercente responsabilità genitoriale, ecc.)											
a partire dalla segu	ente data										
Data di disattivazione	Data di disattivazione										
indicare la motivaz	indicare la motivazione della disattivazione del servizio										
Motivazione											
attivazione assistenza privata											
inserimento in struttura residenziale/diurna											
Cambio residenza/trasferimento											
O decesso											
<ul> <li>raggiungiment</li> </ul>	raggiungimento obiettivi										
O altro (specificare)											

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800	Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)								
	Elenco degli allegati								
(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)									
copia del documento di identità									
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firm	na autografa)								
altri allegati									
	formativa sul trattamento dei dati persor								
(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)  dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet									
		lle informazioni trasmesse all'atto della							
presentazione della pratica.									
'									
Valmadrera									
Luogo	Data	il dichiarante							