



**Azienda Pubblica di
Servizi alla Persona
“SANTA MARIA”**



Via E. Chini n. 37
38023 - Cles (TN)

Spettabile
**Azienda Pubblica di Servizi alla Persona
“Santa Maria”**
Via E. Chini, n. 37
38023 CLES (TN)

OGGETTO: domanda attivazione SERVIZIO PASTO previsto dall’A.P.S.P. Santa Maria di Cles.

Il/La

sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

Residente a _____

Indirizzo _____

Recapito telefonico: _____

e-mail: _____

codice fiscale: _____

CHIEDE

- l’attivazione del SERVIZIO PASTO previsto dall’A.P.S.P. Santa Maria di Cles - per sé stesso/a.**

OPPURE CHIEDE

- l’attivazione del SERVIZIO PASTO previsto dall’A.P.S.P. Santa Maria di Cles - per**

il/la Sig./a _____

Nato/a il _____ a _____

Residente a _____

Indirizzo _____

Recapito telefonico: _____

e-mail: _____

codice fiscale: _____

in qualità di (indicare il rapporto di parentela o altro): _____

a partire dalla seguente data (corrispondente al primo giorno di fruizione del servizio): _____

fino alla seguente data (corrispondente all'ultimo giorno di fruizione del servizio, se noto, altrimenti non compilare): _____

per le seguenti giornate (indicare per quali giornate si richiede il pasto):

IL PASTO

confezionato secondo menù settimanale sulla base delle tabelle dietetiche in vigore presso l'A.P.S.P. Santa Maria di Cles

SARA' TRASPORTATO E CONSEGNATO al seguente indirizzo:

SARA' RITIRATO PRESSO LA CUCINA dell'A.P.S.P. Santa Maria;

Si precisa che:

- **il pasto sarà consegnato al domicilio indicativamente verso le 12.00 o dovrà essere ritirato presso la cucina dalle ore 10.30 alle ore 12.00.**
- **il contenitore del pasto verrà ritirato o dovrà essere consegnato il giorno successivo con la consegna o il ritiro del nuovo contenitore e dovrà essere consegnato in buone condizioni anche di pulizia.**
- **qualora il pasto non debba essere confezionato nelle giornate stabilite, l'utente dovrà telefonare in cucina al n. 0463-601302 entro le ore 09.00, altrimenti verrà addebitato in ogni caso il pasto;**

A tale scopo, consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere, ai sensi dell'art. 76 del T.U. sulla documentazione amministrativa, in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti,

DICHIARA

di impegnarsi al pagamento delle seguenti tariffe - autorizzando l'addebito della relativa fattura sul conto corrente mediante il servizio di addebito diretto – SEPA (come da modulo allegato):

- a) € 15,14 - comprensivo IVA - per ogni pasto preparato, confezionato presso l'A.P.S.P. Santa Maria, trasportato e consegnato a domicilio;
- b) € 9,405 - comprensivo IVA - per ogni singolo pasto preparato e confezionato e consumato presso l'A.P.S.P. Santa Maria - ma non trasportato e non consegnato a domicilio (ad esempio pasto ritirato da parte dell'utente oppure pasto consumato presso i locali dell'A.P.S.P. Santa Maria).

Data _____

Firma del richiedente _____

Si chiede di allegare copia del documento di identità del dichiarante e dell'utente del servizio se diverso dal dichiarante.

Vista la presente domanda di attivazione del SERVIZIO PASTO previsto dall'A.P.S.P. Santa Maria di Cles,

si stabilisce l'attivazione del pasto.

Cordiali saluti.

**Il Direttore
dott. Luca Cattani**