



**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**