

|   |                          |                                   |
|---|--------------------------|-----------------------------------|
|  | SGO                      | SISTEMA DI GESTIONE ORGANIZZATIVO |
|   |                          | <b>M 07.4</b>                     |
|   | Rev.01 del<br>12/06/2018 | DOMANDA PER PASTI                 |

DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

Alla Fondazione Onlus Ninj Beccagutti di Esine che venga preparato il pasto secondo il menù approvato dal Direttore Sanitario e conforme alle linee guida in materia, per:

Cognome e nome \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

(prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

#### SEGNALA

Le seguenti allergie/intolleranze \_\_\_\_\_

#### SI IMPEGNA

- a recarsi presso il Comune di Esine per accertarsi della possibilità di consegna dello stesso a domicilio
- a ritirare il pasto direttamente presso la Fondazione Ninj Beccagutti.
- a consumare il pasto direttamente presso la Fondazione Ninj Beccagutti.

|   |                          |                                   |
|---|--------------------------|-----------------------------------|
|  | SGO                      | SISTEMA DI GESTIONE ORGANIZZATIVO |
|   |                          | <b>M 07.4</b>                     |
|   | Rev.01 del<br>12/06/2018 | DOMANDA PER PASTI                 |

Note: (es. solo dal lunedì al venerdì....etc): \_\_\_\_\_

Si impegna altresì a pagare l'importo pattuito in € 8,50 a pasto entro 15 gg dal ricevimento della fattura tramite bonifico sul conto corrente bancario della Fondazione - "Codice IBAN IT58V0834054490000800004627" - presso la Cassa Padana S.C.R.L. – Filiale di Esine.

\_\_\_\_\_  
firma

Esine lì,

**Documenti consegnati dal richiedente:**

- Carta identità dell'utente
- Tessera sanitaria dell'utente

**Documenti ricevuti:**

- Carta dei servizi effettuati dalla Fondazione Ninj Beccagutti
- Tabella allergeni