

COMUNE DI LANDRIANO

PROVINCIA DI PAVIA



Piazza Garibaldi n.14 - 27015 Landriano
TEL. 0382/64001 - 64002 FAX 0382/615581 - 615690
www.comune.landriano.pv.it
P.I. 00414560185

Domanda di iscrizione al SERVIZIO "PASTO A DOMICILIO"

Da consegnare agli Uffici Comunali

Il / La sottoscritto/a

Cognome e nome _____

Nato/a a _____

il _____

C.F. _____

Cittadinanza _____

Residente in _____

via _____

Tel. Abitazione _____

Cell. _____

CHIEDE

l'iscrizione al servizio "Pasto a domicilio" a far data dal
e dichiara di appartenere alla seguente fascia di pagamento:

- **Fascia "Esente" – Costo unitario del pasto: Esente.**
(Per coloro che presentano una dichiarazione ISEE inferiore ad € 5.200,00).
- **Fascia "A pagamento" – Costo unitario del pasto: € 4,00.**
(Per coloro che presentano una dichiarazione ISEE superiore ad € 5.200,01 ovvero per coloro che non depositano la dichiarazione ISEE).

Allegata dichiarazione ISEE SI

NO

Landriano, lì _____

Firma
