



COMUNE DI INVORIO

provincia di Novara

P.zza Vittorio Veneto 2
Tel. 0322 259241 Fax. 0322 255104

Cod. Fisc. e Partita IVA00415950039

Modulo di domanda “*Cestino del buon Samaritano*”

Cortese att.ne dott. Roberto Del Conte
Assessore Politiche Sociali di Invorio

Il sottoscritto nato a il
..... codice fiscale e residente in via
..... a Invorio, telefono
il cui nucleo familiare è composto da n. adulti e n. minori

chiede

di poter essere iscritto nella lista di coloro che partecipano al ritiro del “*Cestino del buon Samaritano*”, provvedendo a fornire copia della dichiarazione ISEE 2015 (non superiore a € 8500).
Con l'accettazione della richiesta, se non ne sono in possesso dall'anno precedente, dietro corresponsione di € 2.5, ricevo in dotazione n. 1 contenitore ogni 2 famigliari aventi diritto al cestino, idoneo per ritirare primi e/o secondi piatti, sollevando l'Amministrazione Comunale, ovvero la società erogatrice del servizio, da ogni responsabilità dall'utilizzo e dalla conservazione del contenuto.

Firma

Data