



COMUNE DI LEGNARO

Provincia di Padova

RICHIESTA SERVIZIO ASSISTENZA DOMICILIARE E PASTI

Il sottoscritto _____

nato a _____ () In data _____

Telefono _____ Cell. _____

CHIEDE

Che venga attivato il Servizio di :

- ASSISTENZA DOMICILIARE ()
- FORNITURA PASTI A DOMICILIO ()

A favore di:

- ME STESSO
- ALTRA PERSONA:

Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ in data _____

Residente a _____ () in via _____ n. _____

Familiare di riferimento _____ Grado di parentela _____

Residente a _____ () in via _____

Telefono _____ Cell. _____

Motivazioni: _____

Note: _____

Legnaro, li _____

Firma _____

Settore VI Servizi Sociali
Responsabile del Settore Servizi Sociali dott.ssa Franchin Eva
Ufficio: Servizi Sociali
Responsabile del procedimento: Ass.Soc. Eva Franchin
Responsabile dell'istruttoria: Ass.Soc. Eva Franchin
Orario apertura ufficio: martedì dalle 9,00 alle 12,30
tel 049 8838980
email: servsociale@comune.legnaro.pd.it

Piazza Costituzione, 1 c.a.p. 35020 Tel. n. 049 8838911 Fax n. 049 790940
[PEC: legnaro.pd@cert.ip-veneto.net](mailto:PEC:legnaro.pd@cert.ip-veneto.net) - <http://www.comune.legnaro.pd.it>

Cod. Fisc. n. 80013460284 - Part IVA n. 00982430282
Codice Istat 028044 - Codice Catastale E515