

..... li

Prot. n°

SPETT.LE
SODEXO ITALIA SPA
C/O CASA ANZIANI INTERCOMUNALE
VIA SOMAZZO, 7
22029 UGGIATE TREVANO (CO)

E p.c. CASA ANZIANI INTERCOMUNALE
VIA SOMAZZO, 7
22029 UGGIATE TREVANO (CO)

Fax 031 809321

OGGETTO: RICHIESTA DI FORNITURA PASTI PER SERVIZIO A DOMICILIO

Il sottoscritto Sindaco del Comune di

CHIEDE

che con inizio dal giorno sino al giorno

venga effettuata la fornitura del pasto a domicilio, di seguito specificata,

al Sig. telefono

residente in via n°

recapito di un parente o altra figura di riferimento, responsabile del pagamento di quanto dovuto per il servizio:

cognome e nome grado di parentela telefono

cognome e nome grado di parentela telefono

N° PASTI GIORNALIERI

N° GIORNI/SETTIMANA

MEZZOGIORNO

LUNEDI'

SERA

MARTEDI'

MERCOLEDI'

GIOVEDI'

VENERDI'

SABATO

DOMENICA

I rapporti economici saranno direttamente regolati tra Codesta ditta e l'anziano utente e/o la figura di riferimento, come risulta dalla convenzione stipulata.

IL SINDACO