



Comune di Codogno

Provincia di Lodi

26845 Via Vittorio Emanuele, 4

Tel. (0377) 3141

Cod. Fiscale e P.IVA: 02031600154

E-Mail: protocollo@pec.comune.codogno.lo.it

Sito Internet: www.comune.codogno.lo.it

**N CONSEGNA ALLO SPORTELLLO
AMICO:.....**

Data:.....

firma presa visione:
.....

MODULO ADESIONE INIZIATIVA “ UN BOCCONE IN COMPAGNIA “4 MAGGIO 2024

(il presente modulo andrà consegnato ESCLUSIVAMENTE CON CONSEGNA A MANO allo sportelloamico. NON SARANNO ACCETTATE ADESIONI PERVENUTE CON ALTRE MODALITA')

Il sottoscritto/a (cognome)Nome

C.F. Nato a

ilcittadinanza

Residente nel comune di Codogno in viaN

Telefono (fisso)cellulare.....

Email.....

COMUNICA

Che intende aderire all'iniziativa gratuita rivolta agli anziani over 65 promossa dal Comune che si terrà in data 4 maggio presso il refettorio della Scuola Primaria Anna Vertua Gentile

A tal fine dichiara:

- Di aver preso visione del menù previsto
- Di NON avere allergie e/o intolleranze alimentari
- Di avere le seguenti allergie alimentari/ intolleranze alimentari. **Specificare bene tutti gli ingredienti che vanno evitati**

.....
.....
.....

N.B.: solo in tal caso, il menù potrà essere variato e sarà cura degli Uffici, sentita la ditta Sodexo, di darne comunicazione di quello sostitutivo

Sono altresì informato che i post max disponibili sono 70 e che, se consegnerò richiesta allo sportelloamico comunale entro questo numero, mi riterrò automaticamente ammesso.

Qualora consegnassi dal N 71 in poi, sarò collocato in lista di attesa e sarò contattato solo in caso di nuova disponibilità.

Sono consapevole del fatto che i dati anagrafici autocertificati saranno oggetto di verifica

Mi impegno, in caso di impossibilità o di rinuncia, ad avvisare in tempo utile ed **ENTRO IL GIORNO 29 APRILE**, obbligatoriamente in forma scritta inviando una mail alla casella:

assistenza.sociale@comune.codogno.lo.it o contattando il numero 0377 314217 o 314230 onde concedere la possibilità ad altra persona.

Attenzione: non è previsto servizio di assistenza durante la giornata e/o trasporto

data

f.to

.....

- Allegata C.I
- Identificato a mezzo C.I N°