



**Fondazione Conte Carlo Busi Onlus**

Residenza Sanitario Assistenziale  
Centro Diurno Integrato "Fiorella"  
Comunità Socio Sanitaria "I Girasoli"

## **RICHIESTA ATTIVAZIONE SERVIZIO PASTI AL DOMICILIO**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

l'attivazione del servizio pasti a domicilio per:

me stesso/a

per il Sig/ra \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

**A PARTIRE DAL GIORNO:** \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di usufruire del servizio:

tutti i giorni

solo nei giorni di: \_\_\_\_\_

Il pasto dovrà/ non dovrà seguire particolari prescrizioni mediche:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si comunica inoltre che:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che il costo del pasto è fissato in:

- € 8,00 per singolo pasto consegnato dal lunedì alla domenica
- € 10,00 per singolo pasto consegnato nelle festività speciali (Pasqua, Pasquetta, 25 aprile, 1° maggio, 8 dicembre, Vigilia, Natale, Santo Stefano, Primo dell'anno, Epifania), anche per gli utenti che già non fruiscono del servizio settimanale

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che la Fondazione ha tempo una settimana per l'attivazione del pasto a decorrere dalla data della richiesta.

Il/La sottoscritto/a si impegna:

- al pagamento della fattura mensile entro 10 giorni dalla sua fattura;
- a compilare e restituire il menù settimanale compilato entro il giovedì di ogni settimana
- a comunicare anticipatamente (24 ore prima) alla cucina al numero 0375 43644 eventuali variazioni/sospensioni del servizio e comunque entro le ore 8,00 del giorno stesso, in caso di eventi non previsti. In caso contrario il pasto sarà ugualmente addebitato
- dal momento dell'attivazione a garantire un consumo minimo di 5 pasti.

data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

---

*(Parte riservata alla Fondazione)*

**VISTO: SI AUTORIZZA**

IL DIRETTORE  
AMMINISTRATIVO  
(Dott. Marco Ponticelli)

Alla cortese attenzione di:

- Cucina generale
- Ragioneria