



## COMUNE DI LEGNARO

Provincia di Padova

### RICHIESTA SERVIZIO ASSISTENZA DOMICILIARE E PASTI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a 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 \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ ( ) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Familiare di riferimento \_\_\_\_\_  
Grado di parentela \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ ( ) in via \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

**Motivazioni:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Note:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma

Legnaro, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Settore VI Servizi Sociali  
Responsabile del Settore Servizi Sociali dott.ssa Franchin Eva  
Orario apertura ufficio: martedì dalle 9,00 alle 12,30  
tel. 049 8838980  
email: [servsociale@comune.legnaro.pd.it](mailto:servsociale@comune.legnaro.pd.it)  
email: [sociale@comune.legnaro.pd.it](mailto:sociale@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: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