



Comune di Trissino  
Settore III servizi sociali

AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI TRISSINO

**DOMANDA DI DISATTIVAZIONE DEL SERVIZIO DI PASTI CALDI A  
DOMICILIO**

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

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Per conto del/la (indicare grado di parentela) \_\_\_\_\_

Sig./ra \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

telefono n. \_\_\_\_\_

di volere disdire il servizio PASTI CALDI A DOMICILIO per la seguente  
motivazione \_\_\_\_\_

Trissino, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_