



COMUNE DI CAVERNAGO

PROVINCIA DI BERGAMO

SEDE: VIA PAPA GIOVANNI, 24 - TEL. (035) 840513 - FAX (035) 840575 - PART. IVA E COD. FISC. 00662800168 - C.A.P. 24050

Oggetto : servizio pasti a domicilio a favore di persone anziane e/o disabili.

L'Amministrazione Comunale intende condurre un'indagine finalizzata alla possibilità di attivare il servizio "pasti a domicilio" sul territorio comunale a favore di persone anziane e/o disabili.

DESCRIZIONE:

Il servizio pasti caldi al domicilio consiste nel trasporto e nella consegna a domicilio del pranzo caldo, che è composto come portate di base da:

- ✓ Primo piatto;
- ✓ Secondo piatto con contorno di verdure di stagione crude o cotte;
- ✓ Frutto di stagione;
- ✓ Pane

Il costo del pasto ammonta ad Euro 4,32.

A COSA SERVE:

Ad assicurare la fornitura all'utente di un'alimentazione stabile e bilanciata, supportare ed integrare la rete familiare esistente, nella prospettiva della permanenza al proprio domicilio di persone in condizioni di parziale o totale non autosufficienza.

A CHI SI RIVOLGE:

- ✓ agli anziani, residenti a Cavernago, che abbiano compiuto il 65° anno di età;
- ✓ ai residenti diversamente abili.

Chi fosse interessato è pregato di compilare il modulo allegato e di consegnarlo in Comune presso l'Ufficio Protocollo entro il **5 SETTEMBRE 2014**.

Per maggiori informazioni contattare l'Ufficio di Segreteria: telefono 035.840513 – interno 2.

Cordiali saluti

Il Sindaco

avv. Giuseppe Togni



Il Sottoscritto (NOME) _____ (COGNOME) _____

età _____ residente in via _____

Tel _____ cell. _____

1. Chiede l'attivazione del servizio pasti per anziani per il seguente numero di persone:

1 2 ALTRO specificare il numero

2. Nominativi delle persone per cui si richiede il pasto al domicilio:

3. Intende prenotare il pasto:

TUTTI i giorni dal LUNEDI' al VENERDI', quindi 5 giorni settimanali;

TUTTI i giorni dal lunedì al venerdì, compreso il pasto "doppio" per la giornata di sabato, consegnato il venerdì, quindi per 6 giorni settimanali;

4. Nell'ipotesi di allergie a dei cibi, oppure soggetti a diete particolari, si invita ad indicarlo, scrivendo nelle righe sottostanti.

In caso di attivazione del servizio dovrà essere presentata la relativa documentazione sanitaria.

firma
