



# #restAcasa

## AL TUO PASTO CI PENSIAMO NOI

### MODULO DI ADESIONE

SERVIZIO OFFERTO DAL



COMUNE DI GESUALDO

DATA RICHIESTA  ORA  NUMERO PROGRESSIVO

COGNOME  NOME

DATA DI NASCITA  LUOGO DI NASCITA  PROV.

INDIRIZZO

COMUNE  PROV.

E-MAIL

TELEFONO  CELLULARE

LUOGO DI CONSEGNA (Descrizione di eventuali riferimenti)

NOTE

ALLERGIE  PATOLOGIE

MEDICO CURANTE  TELEFONO

PERSONA DI RIFERIMENTO  TELEFONO

AUTORIZZAZIONE PER IL TRATTAMENTO DATI  
Il sottoscritto acconsente al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 dlgs. 196/2003 (modificato dal dlgs. 101/2018)

DATA  FIRMA