

**Al Sig. Sindaco del
Comune di Bariano (BG)**

OGGETTO: ATTIVAZIONE SERVIZIO PASTI ANZIANI

Il/La sottoscritto/a _____ tel. _____

in qualità di _____ del/della Sig./Sig.ra _____

nato/a a _____ il _____ residente a

_____ in Via _____

CHIEDE

che per quest'ultimo/a venga attivato il servizio di consegna pasti a domicilio.

Sono a conoscenza che il costo di ciascun pasto è di euro 5,50.

Venerdì doppia porzione SI NO

Distinti Saluti

In fede
