

**DOMANDA DI ISCRIZIONE E ACCETTAZIONE DISPOSIZIONI  
SERVIZIO FOOD-SERVICE**

(si prega di scrivere in stampatello, in modo chiaro e leggibile)

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A****COGNOME** \_\_\_\_\_**NOME** \_\_\_\_\_(SESSO: ☐ M ☐ F )**CODICE FISCALE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

NATO/A a \_\_\_\_\_ (PROV. O STATO \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

RESIDENTE IN VIA \_\_\_\_\_ NR \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_



email \_\_\_\_\_

**DIPENDENTE DEL COMUNE DI SETTIMO MILANESE PRESSO LA POLIZIA LOCALE****CHIEDE L'ISCRIZIONE** AL SERVIZIO FOOD-SERVICE**A PARTIRE DAL** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **AL** ☐ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

indicare la data di fine servizio solo per assunzioni o prestazioni a tempo determinato

**A TAL SCOPO DICHIARA DI CONOSCERE E ACCETTARE LE SEGUENTI DISPOSIZIONI**

- ▶ Il costo pasto è di **euro 6,00**.
- ▶ Il pagamento del servizio avviene con anticipo di minimo 10 pasti tramite il sistema PagoPa, con le modalità illustrate sul sito [settimopero.it](http://settimopero.it) Home Page file [MODALITA DI PAGAMENTO MENSA ADULTI.pdf](#)
- ▶ La prenotazione deve avvenire tramite un unico file Excell riepilogativo di tutti gli utenti interessati, da inviare a [ufficio.operativo@settimopero.it](mailto:ufficio.operativo@settimopero.it) entro le ore 9.15 della giornata. Eventuali disdette devono arrivare entro le ore 9.30, salvo eccezioni per motivi di servizio.
- ▶ La consumazione avviene tra le 12 e le 14 presso il refettorio scolastico di via Buozi 7.  
**PER TUTTA LA DURATA DELL'EMERGENZA COVID**, i pasti saranno consegnati presso la sede della Polizia Locale intorno alle 12:15/30.
- ▶ I dati forniti saranno trattati in conformità al Regolamento UE 2016/679.
- ▶ Il numero di cellulare e l'indirizzo e-mail possono essere utilizzati per l'attivazione del servizio di comunicazione dei solleciti degli importi a debito.
- ▶ In caso di intolleranze/allergie o motivi etico-religiosi, si dovrà consegnare il modulo di Richiesta dieta speciale (+ certificato medico se vi sono problemi di salute) a [ufficio.personale@settimopero.it](mailto:ufficio.personale@settimopero.it).

**INFORMAZIONI DETTAGLIATE, MODULISTICA E SPECIFICHE VARIE SONO PRESENTI SUL SITO**[www.settimopero.it](http://www.settimopero.it) / HOME PAGE E VOCE DI MENU "UTENTI ADULTI"**Firma per accettazione** \_\_\_\_\_