

**CHIUSURA ANTICIPATA VOUCHER PER SERVIZIO PASTI A DOMICILIO
COMUNE DI CASTIONE DELLA PRESOLANA**

DATI DEL BENEFICIARIO

Cognome Nome Sesso ☐ M ☐ F

Nato a il Residente a

Via N° Tel. Cell

Codice Fiscale

con validità prevista dal al redatto il

si dispone

la chiusura del voucher con decorrenza dal in seguito a

- ☐ **decesso**
- ☐ **variazione del bisogno**
- ☐ **altro**

Luogo e Data

Firma del Responsabile del Servizio Sociale

A CURA DELL'ASSISTENTE SOCIALE

Al fine di semplificare la procedura, il voucher verrà redatto in un'unica copia originale che rimarrà depositata presso IL Comune di Castione della Presolana