

Spett. le **COMUNE di ANGUILLARA SABAZIA**
Piazza del Comune, 1
00061 Anguillara Sabazia (RM)

Oggetto: Richiesta di compartecipazione quota RSA.

Con la presente, in riferimento alla rimodulazione della diaria giornaliera RSA ai sensi della normativa regionale vigente ,
il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a
_____ e residente a _____ in
via/piazza _____ recapito telefonico _____

CHIEDE

l'integrazione della retta in favore del/della
sig./sig.ra _____ ospite presso la
struttura _____.

L'utente possiede un calcolo ISEE (si veda certificato allegato) pari ad Euro _____,
l'eventuale assegno di accompagnamento (si veda certificato allegato) pari ad
Euro _____.

Certo/a di un riscontro positivo, si inviano

Cordiali Saluti.

Allega alla presente domanda

- Documento di riconoscimento
- Il Calcolo ISE & ISEE (Obbligatorio)
- Certificato ASL con la valutazione multidisciplinare per ricovero con parere favorevole ingresso (Obbligatorio)
- Attestazione struttura residenziale con indicata quota giornaliera

Anguillara Sabazia,

Firma del Dichiarante

Informativa ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/1996

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono stati richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Firma del Dichiarante
