

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 \_\_\_\_\_ 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

---