

OGGETTO: richiesta compartecipazione retta per degenza in istituto

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_ \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, residente  
in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,  
recapito telefonico \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

• **Per il/la** \_\_\_\_\_  
nat\_ \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, residente  
in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,  
recapito telefonico \_\_\_\_\_,

• **Per se stesso/a**

**la compartecipazione al pagamento della retta di degenza presso la struttura**

\_\_\_\_\_ **sita in** \_\_\_\_\_

**via** \_\_\_\_\_ **tel.** \_\_\_\_\_

Si allega alla presente:

1. **modello ISEE socio-sanitario residenziale;**
2. **comunicazione della struttura ospitante con l'indicazione della data di ingresso ed importo retta;**
3. **copia dei redditi percepiti, comprese eventuali indennità, relative al richiedente;**
4. **modello OBIS/M rilasciato dall'Inps riferito all'anno in corso;**
5. **copia riconoscimento L.104/92;**
6. **fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;**
7. **altro.....**

Ascoli Piceno, .....

\_\_\_\_\_  
Firma

..l. sottoscritt., in conformità all'informativa di cui all'art.13 del D.lgs. 196/2003, autorizza il trattamento dei dati personali allo scopo di consentire lo svolgimento del procedimento relativo alla pratica di cui all'oggetto ed è a conoscenza dei diritti attribuiti dall'art.7 del D.lgs. 196/03.

..l. sottoscritt., si impegna altresì a comunicare ogni evento che determini variazioni della propria situazione familiare e a fornire, a richiesta dell'Ufficio, qualsiasi ulteriore informazione o documentazione necessarie per l'espletamento della pratica di cui all'oggetto.

Ascoli Piceno, .li .....

Firma .....