

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