

Al Signor SINDACO del COMUNE
DI
CANTIANO

Richiesta n. _____ Anno _____

OGGETTO: Domanda di ricovero presso la "Casa di Riposo Savini".

Il sottoscritt _____, nat a _____,
il _____, residente a _____, Via _____ n. _____
telefono: _____ CODICE FISCALE _____

CHIEDE

Il ricovero di _____, nat a _____
il _____, residente a _____, Via _____ n. _____
CODICE FISCALE _____.

A tale scopo precisa:

	si	no
A) che ha ottenuto l'indennità di accompagnamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B) che è in grado di pagare interamente la retta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nel caso in cui non è in grado di pagare interamente la retta:

C) all'integrazione provvederà:

- 1) Il Signor _____, in qualità di _____
- 2) il Comune di _____ (allegare delibera).

Si allega:

- Certificato del Medico curante;

Cantiano, li, _____

Firma del Richiedente
