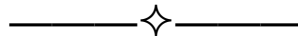




Comune di
Villa San Giovanni in Tuscia
Provincia di Viterbo



c.a. Amministrazione
c.a. Servizi Sociali
Comune di Villa San Giovanni in Tuscia
P.zza del Comune 1
01010 Villa San Giovanni in Tuscia

Oggetto: richiesta compartecipazione spese retta sociale RSA/Centro di Riabilitazione
Sig./Sig.ra
nato/a a il..... residente a Villa San
Giovanni in Tuscia in via
Tel..... cell..... fax.....

Il/La sottoscritto/a..... in qualità di del/la citato/a
in oggetto chiedo a Questa Amministrazione di partecipare alla quota sociale per il
ricovero/progetto dello/a stesso/a presso RSA/Centro di Riabilitazione
.....

per l'anno

Allego:

- Certificato di ricovero;
- Modello Isee anno _____;
- Documento riconoscimento richiedente;

Si autocertifica che il/la citato/a:

- è titolare di indennità di accompagnamento.
- non è titolare di indennità di accompagnamento.

Villa San Giovanni in Tuscia,

In fede