



COMUNE DI CITTÀ SANT'ANGELO

Medaglia d'argento al Merito Civile

ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI
COMUNE DI CITTÀ SANT' ANGELO

RICHIESTA INTEGRAZIONE RETTA CASA DI RIPOSO

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
residente a _____ (____) CAP _____ in via _____ N. _____
Telefono _____ cellulare _____ email _____
Codice fiscale _____

in qualità di: genitore figlio/a nipote tutore/ads altro _____
del/la sig./sig.ra _____ nato a _____ il _____
residente a _____ (____) CAP _____ in via _____ N. _____
Codice fiscale _____

CHIEDE

l'integrazione della retta anziano/disabile presso CASA DI RIPOSO _____
sita in _____ (____) CAP _____ Via _____
telefono _____ email _____
referente/responsabile Casa Di Riposo _____

Si allega:

- Copia documento di riconoscimento del richiedente e del beneficiario
- Copia libretto pensione del beneficiario
- Modello ISEE
- Copia certificato Invalidità Civile
- Copia certificato Legge 104/1992
- Copia nomina legale (tutore, Amministratore di Sostegno, etc)
- Altro _____

Città Sant'Angelo, _____

firma _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. L. del 30.06.2003 n. 196 - I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati con modalità idonee a garantire la massima riservatezza e sicurezza presso gli archivi cartacei e informatizzati dell'Amministrazione Comunale di Città Sant'Angelo a cui è diretta l'istanza. Il contenuto dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle funzioni previste dalla legge e regolamenti. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi, anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, comunque nel rispetto dei limiti previsti dall'art. 18 del D.L. 196/2003. le ricordiamo che in qualità di interessato, lei può esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dall'art. 7, 8 e 9 del codice della privacy

Firma _____