



**R.P. A. e L. LEVRATTO**  
**MODULISTICA PER**  
**DOMANDA DI AMMISSIONE**

Emissione: 19-09-2023

Rev.1

Pagina 1

**Al Signor Sindaco**  
**del Comune di Millesimo**

IL/la sottoscritto/a .....

Nato/a a .....prov.(.....) il.....

Residente a .....

Indirizzo .....

Porge domanda per essere accolto/a come ospite presso la Casa di Riposo "A. e L. Levratto".

A tale fine dichiara di accettare tutte le condizioni contenute nel regolamento della Casa di Riposo "A. e L. Levratto", delle quali ha preso visione e le sue eventuali modifiche ed integrazioni.

Dichiaro di essere in grado di provvedere in proprio al pagamento della retta e degli eventuali aumenti;

Dichiaro di essere in grado di provvedere in proprio al pagamento della somma mensile di €.

E che i parenti o chi ne fa le veci il sig./la sig.ra / i sigg.ri.....in qualità di.....

Ha/ hanno assunto l'impegno di pagare la somma di € .....e gli eventuali futuri aumenti;

Chiede che questo Comune si assuma l'onere dell'intera / della differenza della retta e degli eventuali aumenti fissi a norma di regolamento.

Per ogni comunicazione , questo Comune potrà rivolgersi, oltre che all'interessato/a a :

Sig./ra/ri .....

In qualità di .....

Residente/i a .....

Indirizzo e cap.....

N° di telefono .....

Millesimo li,.....

IL /LA RICHIEDENTE

IL / I PARENTI O CHI NE FA LE VECI