

R.P. A. e L. LEVRATTO

MODULISTICA PER DOMANDA DI AMMISSIONE

Emissione: 19-09-2023

Rev.1

Pagina 1

Modulo A) da compilarsi a cura del Comune di residenza del richiedente l'ammissione presso la Casa di Riposo A. e L. Levratto di Millesimo.

COMUNE DI
Prot. n°
Lì,
Al Signor Sindaco del Comune di Millesimo
Con la presente chiedo, nella mia veste di Responsabile del Servizio/Sindaco del Comune di
il sig./la sig.ra
Nato/a aprov.() il
Residente a
Indirizzo
Ritengo che la richiesta qui presentata debba essere presa in considerazione ed accolta e (crocettare una delle seguenti opzioni)
Attesto che il /la richiedente è in grado di provvedere in proprio al pagamento della retta e degli eventuali futuri aumenti;
Attesto che il/la richiedente è in grado di provvedere in proprio al pagamento della somma mensile di €
E che il /i parente/i ,o chi ne fa le veci, sig
Ha/hanno assunto l'impegno di pagare la somma di €e gli eventuali aumenti;
A tal fine sottoscrive in proprio detto impegno assumendosene i relativi oneri:
Firme:
☐ Mi impegno ad assumere formale provvedimento, non appena a conoscenza
dell'accoglimento della presente, riguardo il pagamento dell'intera/ della differenza della
retta e degli eventuali futuri aumenti fissati a norma di regolamento nonchè ogni retta e /o
aumenti che il sig./la sig.ra e/o i suoi parenti non provvedessero a
pagare.
Fiduciosi che la domanda sia accolta, invio la presente unitamente al resto della documentazione di cui ho preso visione e porgo
Distinti saluti.
IL/LA RESPONSABILE DEL SERVIZIO/ IL SINDACO