



**COMUNE DI CASLINO D'ERBA**

Provincia di Como

SERVIZI SOCIALI

**RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER RICOVERO IN CASE DI RIPOSO**

**In esecuzione della delibera di G.C. n. 10 del 23.01.2013**

**Al Comune di Caslino d'Erba  
- Servizi Sociali  
Piazza della Vittoria n. 1  
22030 – Caslino d'Erba (CO)**

**Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ , nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente nel Comune di Caslino d'Erba alla via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_**

**CHIEDE**

**di accedere per l'anno 2013 al contributo di Euro 2,00 giornalieri a favore degli anziani bisognosi di Caslino d'Erba.**

**A tal fine dichiara:**

- 1. Di essere ricoverato nella seguente struttura:**

\_\_\_\_\_

**Con sede in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_**

- 2. Di essere a conoscenza che il contributo verrà riconosciuto qualora il proprio Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) risulti inferiore ad € 7.000,00;**
- 3. Di prestare il consenso al trattamento dei propri dati personali, ai sensi di legge, ai fini degli adempimenti connessi al procedimento in oggetto.**

**Si allega I.S.E.E. attestante la situazione economica equivalente del richiedente.**

**Caslino d'Erba, \_\_\_\_\_**

**IL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_