



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
