

<b>Oggetto:</b>	<b>RICHIESTA CONSENSO PREVENTIVO PER RICOVERO IN R.S.A. CON PARZIALE ONERE A CARICO DEL COMUNE</b>
-----------------	--

.....L.... SOTTOSCRITT... ..

NAT.... A ..... il .....

RESIDENTE IN .....

(via/colle) .....  .....

CODICE FISCALE

IN QUALITÀ DI .....

**CHIEDE**

• Il consenso preventivo per ricovero in R.S.A. con concorso alle spese da parte del comune presso R.S.A.....  
.....

**A TAL FINE SI ALLEGA:**

1. Copia fotostatica del documento di riconoscimento e codice fiscale ai sensi dell'art. 38 DPR n. 445/2000
2. ISEE e dichiarazione sostitutiva unica (DPCM 5 Dicembre 2013 N. 159)
3. Modello OBIS M rilasciato dall'INPS
4. Certificazione relativa alla invalidità e/o Legge 104
5. Recapito telefonico

**DICHIARA ALTRESÌ:**

- d'impegnarsi, in caso di accoglimento della presente richiesta, a segnalare a codesto ufficio, non oltre 30 giorni dal suo verificarsi, qualsiasi variazione della composizione del nucleo familiare, dei redditi dichiarati e di quanto altro descritto nella dichiarazione unica;

**Informativa**

*"Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 196/2003, i dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente nell'ambito dei procedimenti per i quali viene formulata la presente richiesta. Il trattamento sarà effettuato in modalità manuale ed informatizzata. Al Titolare del trattamento o al Responsabile Lei potrà rivolgersi per far valere i Suoi diritti, così come previsto dall'art. 7 del D.lgs n.196/2003".*

Valmontone, .....

**IL DICHIARANTE**

.....

<p><b>* La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio ( art. 74, comma 1 – DPR 28.12.2000, n. 445 )</b></p>
--