

Oggetto: Richiesta compartecipazione al pagamento della spesa sociale per ospitalità in RSA/strutture riabilitative di mantenimento.

Il/La sottoscritt\_ (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_

Nat\_ a \_\_\_\_\_ PR \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente al Comune di \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tipo di documento n. \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici Cell. \_\_\_\_\_

**Chiede la compartecipazione** da parte del Distretto Rm5/6, al costo delle prestazioni di natura non sanitaria per ospitalità in:

- RSA**
- STRUTTURA riabilitativa di mantenimento- residenziale** \_\_\_\_ / **semiresidenziale** \_\_\_\_
- Per sé stesso,
- In qualità di Genitore/Figlio/Tutore/Coniuge/altro (specificare) \_\_\_\_\_

(indicare i dati dell'utente ricoverato se diverso dal richiedente)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_,

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Dichiara ai sensi del DPR 445/00:

**Ricovero presso la struttura** \_\_\_\_\_

del Comune di \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Regione \_\_\_\_\_

dal giorno \_\_\_\_\_ Setting assistenziale: Tipo di Mantenimento \_\_\_\_\_

Allega alla presente i seguenti documenti (obbligatori):

- Copia del documento d'identità del richiedente;
- Copia del documento d'identità dell'utente;
- Copia certificato ricovero e autorizzazione struttura con setting assistenziale di mantenimento;
- Copia certificazione di invalidità/Legge 104 e indennità di accompagnamento;
- Dichiarazione I.S.E.E. di prestazione "Socio sanitario residenze" completo della Dichiarazione sostitutiva unica (D.S.U.).

**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".

Li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_