

All'Ente gestore della struttura residenziale

.....
.....
.....
(Inserire DENOMINAZIONE e INDIRIZZO struttura residenziale)

Il/la sottoscritto/a

.....
(NOME)
.....
(COGNOME)

in qualità di (spuntare una delle caselle):

diretto interessato

persona che cura gli interessi del/la signor/a

.....
(NOME)
.....
(COGNOME)

DICHIARA

Di aver preso visione delle modalità e delle procedure da seguire ai fini dell'ottenimento dell'ulteriore aumento dell'abbattimento della retta giornaliera di accoglienza di cui all'articolo 13, della L.R. 10/97, legato alla situazione economica del beneficiario e del suo nucleo familiare.

			/				/			
(DATA)										

.....
(FIRMA)