

Mitt: _____

Ribera (AG) 92016

**Spett./le Comune di Ribera
Servizio Politiche Sociali
Via Riggi 58 RIBERA – AG - 92016**

Ribera, li _____

Oggetto: Richiesta ricovero e comunicazione impegno al pagamento della quota di compartecipazione per richiesta ricovero presso la casa di riposo " _____ " sita a _____ in Via/C/da _____ del proprio familiare _____ nata a _____ il _____ ed ivi residente in via _____.

Con la presente i/l_ **sottoscritt_** _____ nato a _____ il _____ ed ivi residente in Ribera via _____, n. cell. _____ considerato

- ✓ che il proprio familiare Sig./ra _____ nat_ a _____ il _____ ed ivi residente in via _____, è affett_ da: _____, per cui necessita di assistenza continua, non essendo in grado di svolgere di atti quotidiani della vita;
- ✓ che i figli sono i seguenti:

- ✓ che, **per motivi di (indicare la motivazione del ricovero):**

i figli sopra citati NON possono accudire in maniera continua il suddetto familiare;

con la presente si chiede, all'ufficio in indirizzo,

che il succitato familiare, _____, venga ricoverato presso la casa di Riposo sopra citata con retta a carico del Comune di Ribera.

Fa presente, inoltre, che il/la sottoscritto/a si impegna, nel caso in cui la richiesta di ricovero, sarà esitata positivamente, al pagamento della quota di compartecipazione, calcolata ai sensi del D.A. Regionale n° 867/S7 del 15/04/2003 e della Circolare Prot.Servizio 7/prot.19491 - dell'Assessorato Regionale delle Famiglie, delle Politiche Sociali e del Lavoro del 15/04/2013e successive modificazioni.

Per ogni informazione inerente al ricovero e alla quota di compartecipazione comunicare al seguente indirizzo:

Cognome e nome: _____

Residenza: _____

Recapito telefonico _____

Si allega alla presente:

- ✓ Certificato medico dalla quale si evince le patologie dell'utente da ricoverare ed eventuale NON autosufficienza;
- ✓ Codice Fiscale e Documento di Riconoscimento dell'utente da ricoverare;
- ✓ Tutti i tipi di reddito percepito nell'anno precedente alla istanza (Modello ISEE, CUD, 730 (anno in corso), cedolino di pagamento in caso di invalidità e/o accompagnamento e altri tipi di redditi percepiti nell'anno precedente)
- ✓ Documento di riconoscimento del richiedente.

Firma
