

**ISTANZA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTO  
PER INTEGRAZIONE RETTA DI RICOVERO**

**Al Comune di Iseo**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**Consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000**

**FA ISTANZA**

Per ottenere la concessione di un contributo (integrazione retta di ricovero) da parte del Comune di Iseo e a tal fine presenta quanto segue:

- 1) Il contributo è richiesto a favore di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ a)
- 2) Ricoverato presso la struttura \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ b)
- 3) Retta di ricovero annuale € \_\_\_\_\_

Allega alla presente (barrare una opzione):

- l'attestazione ISEE (Indicatore per la Situazione Economica Equivalente), se già in possesso;
- verbale di invalidità.

**Il sottoscritto esprime inoltre il proprio consenso affinché i dati personali forniti per la presente istanza possano essere trattati, nel rispetto della Legge 675/96, ai fini del procedimento per il quale sono stati richiesti ed utilizzati esclusivamente a tale scopo.**

Iseo, il \_\_\_\_\_

Firma leggibile

\_\_\_\_\_

- a) Indicare il cognome e il nome del congiunto per il quale viene richiesto il contributo e il rapporto di parentela.
- b) Indicare dettagliatamente il nominativo della struttura.