

All'Ente gestore della struttura residenziale

<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
(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)