

**ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

**COMUNE DI ARDEA**

OGGETTO: Consegna ISEE – anno 2021.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
Cognome Nome

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

del/dellasig./sig.ra \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
Cognome Nome

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

consegna

la documentazione ISEE al fine di definire la quota di compartecipazione alla spesa del servizio di:

- Assistenza Domiciliare Anziani;
- Assistenza Domiciliare Disabili adulti;
- Assistenza Domiciliare Disabili minori;
- Assistenza in Dimissioni Ospedaliere;
- RSA (Residenza Sanitaria Assistenziale);
- Regime Residenziale;
- Regime Semiresidenziale;
- Contributo Economico;
- REI (Reddito Inclusione Attiva);
- S.R.S.R. (Strutture Residenziali Socio-Riabilitative );
- Altro \_\_\_\_\_ (specificare).

Ardea, \_\_\_\_\_

In Fede

\_\_\_\_\_