



**COMUNE DI FONTE NUOVA**  
**CITTA' METROPOLITANA DI ROMA**

**AL RESPONSABILE  
SERVIZI SOCIALI  
PATRIZIA MADULI**

**OGGETTO: RICHIESTA COMPARTICIPAZIONE RETTA RSA**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
del/della sig./sig.ra \_\_\_\_\_ ricoverato/a dal \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_ chiedo la partecipazione del Comune di  
residenza alla spesa per la degenza in RSA ai sensi della Delibera della Giunta Regionale del Lazio  
20 febbraio 2007 n. 98, pubblicata sul Supplemento Ordinario n. 6 al BURL n. 12 del 30.4.2007, i  
cui effetti decorrono dal 1 Maggio 2007.

Dichiaro inoltre che il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_

- è titolare dell'indennità di accompagnamento.
- NON è titolare dell'indennità di accompagnamento.

Si allega modello ISEE, fotocopia di un documento ed eventuali invalidità.

Fonte Nuova,

Firma

\_\_\_\_\_