



Azienda Pubblica A.P.S.P.
GIACOMO CIS **di Servizi alla Persona**
GIACOMO CIS

Via G. Falcone e P. Borsellino n. 6 - 38067 LEDRO (TN) - Tel: 0464/591042 - Fax: 0464/591414
Codice Fiscale 84000620223 - Partita I.V.A. 00951530229
E-mail: segreteria@apspgiacomocis.it Internet: www.apspgiacomocis.it

RICHIESTA DATI PER INSERIMENTO IN R.S.A. A PAGAMENTO

Referenze ospite

Nome _____ Cognome _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita _____
Residenza: Via _____ Comune _____
Codice Fiscale _____ Carta di identità n. _____

Notizie sulla situazione familiare:

- vive solo/a;
 vive in famiglia con _____;
 è ospite/ricoverato presso _____.

Notizie sulla situazione economica:

Le entrate mensili del richiedente sono:

- pensione INPS cat. _____ n. _____ € _____
- pensione _____ € _____
- altra pensione/accompagnamento _____ € _____
- altri redditi _____ € _____

Documentazione da allegare alla presente:

- Documento di identità
 Codice fiscale
 Tessere sanitarie (blu)
 Verbale accertamento di invalidità oppure Copia domanda in corso
 Dichiarazione sostitutiva per esenzione ticket

Firma del richiedente _____
o di chi per esso _____

Data _____

I congiunti obbligati agli alimenti ai sensi art. 433 del Codice Civile sono:

Grado di parentela	Cognome e nome	Indirizzo	Telefono

PERSONE DI RIFERIMENTO

Grado di parentela	Cognome e nome	Indirizzo	Telefono ed e-mail

IMPEGNATIVA DI PAGAMENTO

Il/la sottoscritto/a _____
in qualità di _____ **SI IMPEGNA A PAGARE LE
RETTE CORRENTI DEL SIG.** _____

accettando le rette deliberate dal Consiglio di Amministrazione anno per anno come da comunicazione consegnata. **Ulteriormente si impegna a pagare la quota giornaliera di €. 111,97 per ogni giorno di ritardato accesso rispetto alla data di disponibilità del posto.**

Il pagamento dovrà essere effettuato presso il tesoriere dell'Ente – “Cassa Centrale Casse Rurali Trentine” Trento – IBAN IT79 I 03599 01800 000000130555, entro il 10 del mese successivo alla competenza, anche tramite RID.

Il mancato pagamento senza giustificazione comporta il recupero del credito maturato, oltre agli oneri accessori secondo le modalità previste dalla legge.

In fede.

Luogo e data, _____

Firma _____