

**Modulo A) da compilarsi a cura del Comune di residenza del richiedente  
l'ammissione presso la Casa di Riposo A. e L. Levratto di Millesimo.**

COMUNE DI.....

Prot. n°.....

Li, .....

Al Signor Sindaco  
del Comune di Millesimo

Con la presente chiedo, nella mia veste di Responsabile del Servizio.....  
/Sindaco del Comune di .....Prov. di .....che venga inserito/a nella  
graduatoria per l'ammissione alla Casa di Riposo "A.e L. Levratto" gestita dal Vostro Comune:

il sig./la sig.ra .....

Nato/a a .....prov.(.....) il.....

Residente a .....

Indirizzo .....

Ritengo che la richiesta qui presentata debba essere presa in considerazione ed accolta e (crocettare una delle seguenti opzioni)

- Attesto che il /la richiedente è in grado di provvedere in proprio al pagamento della retta e degli eventuali futuri aumenti;
  
- Attesto che il/la richiedente è in grado di provvedere in proprio al pagamento della somma mensile di €.....  
E che il /i parente/i ,o chi ne fa le veci, sig.....  
Ha/hanno assunto l'impegno di pagare la somma di € .....e gli eventuali aumenti;  
A tal fine sottoscrive/vono in proprio detto impegno assumendosene i relativi oneri:  
Firme:.....  
.....
  
- Mi impegno ad assumere formale provvedimento, non appena a conoscenza dell'accoglimento della presente, riguardo il pagamento dell'intera/ della differenza della retta e degli eventuali futuri aumenti fissati a norma di regolamento nonchè ogni retta e /o aumenti che il sig./la sig.ra..... e/o i suoi parenti non provvedessero a pagare.

Fiduciosi che la domanda sia accolta, invio la presente unitamente al resto della documentazione di cui ho preso visione e porgo

Distinti saluti.

IL/LA RESPONSABILE DEL SERVIZIO/ IL SINDACO

.....