

OSPITI DI CASE DI RIPOSO

RICHIESTA DI APPLICAZIONE DI RIDUZIONE DELL'INTERA PARTE VARIABILE DELLA TARIFFA

DICHIARAZIONE DELLA CASA DI RIPOSO

La residenza Socio-Assistenziale _____

DICHIARA

che a partire dalla data del _____ il Sig./la Sig.ra _____

risulta dimorante presso la propria struttura sita in _____

pertanto non occupa l'immobile sito in via _____

n° _____ nel Comune di _____ di cui risulta utente

ai fini della Tariffa di Igiene Ambientale.

_____ Li, _____

Il Responsabile
(Timbro e firma)

.....