

# DOMANDA DI RICOVERO IMPEGNO ONERI DERIVANTI

Spett.le  
AMMINISTRAZIONE COMUNALE  
38016 MEZZOCORONA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, residente in  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**c h i e d e**

di essere ricoverato/a nella Casa di Riposo di Mezzocorona a  
\_\_\_\_\_.

Si impegna a far fronte personalmente a tutti gli oneri derivanti da tale ricovero, con le seguenti fonti di reddito:

a) - **Pensioni, Vitalizi, rendite, ecc.**

- |             |      |                     |
|-------------|------|---------------------|
| 1. pensione | cat. | di mensili £. _____ |
| 2. pensione | cat. | di mensili £. _____ |
| 3. pensione | cat. | di mensili £. _____ |

b) - **Depositi bancari, titoli, buoni, ecc.**

- 1.
- 2.
- 3.

c) - **Diritti reali (usufrutto ecc.)**

- 1.
- 2.
- 3.

Dichiara di non possedere altre fonti di reddito e di impegnarsi a comunicare immediatamente l'eventuale sorgere di nuovi cespiti.

Lì, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## ASSUNZIONE ONERI

OGGETTO: Ricovero in Casa di Riposo del \_\_\_\_ Sig./a \_\_\_\_\_

Spett.le  
AMMINISTRAZIONE COMUNALE  
38016 MEZZOCORONA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ del Sig./a \_\_\_\_\_  
(grado di parentela)

**si impegna**

a far fronte a tutti gli oneri derivanti dal ricovero in Casa di Riposo del Sig./a \_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

In fede.

Lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

VISTO: si autentica la firma del \_\_\_\_ Sig./a \_\_\_\_\_

Mezzocorona, lì \_\_\_\_\_

## PARZIALE ASSUNZIONE ONERI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via  
\_\_\_\_\_, (grado di parentela) \_\_\_\_\_  
del Sig./a \_\_\_\_\_

**si impegna**

a versare alla Casa di Riposo di Mezzocorona l'importo mensile di £. \_\_\_\_\_ per il  
pagamento delle rette di ricovero del Sig./a \_\_\_\_\_.

In fede.

Lì \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

VISTO: si autentica la firma del \_\_\_\_ Sig./a \_\_\_\_\_

Mezzocorona, lì \_\_\_\_\_

OGGETTO: ricovero in Casa di Riposo del Signor \_\_\_\_\_

Dichiarazione redditi da parte dei parenti.

Spett.le  
AMMINISTRAZIONE COMUNALE  
38016 MEZZOCORONA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ (grado di parentela)  
\_\_\_\_\_ del signor/a \_\_\_\_\_

**dichiaro**

di non possedere mezzi sufficienti onde far fronte al pagamento delle spese di ricovero del signor/a \_\_\_\_\_;

a tal prova allega: (eventuali titoli atti a dimostrare quanto dichiarato) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**si impegna**

a comunicare immediatamente all'Amministrazione comunale le eventuali modifiche delle proprie condizioni economiche.

In fede

Mezzocorona, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_