

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO ALLA COMPARTECIPAZIONE ECONOMICA

**Al PLUS Distretto Socio-Sanitario di Sorgono
Servizio di Assistenza Domiciliare associato
Servizio Sociale del
Comune di _____**

Con la presente il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ in qualità di _____
residente in _____ Via _____ n. _____

si assume formalmente l'onere di partecipare al costo del Servizio di Assistenza Domiciliare erogato dalla Comunità Montana Gennargentu-Mandrolisai, ente gestore del PLUS del Distretto Socio-Sanitario di Sorgono, corrispondendo al Comune di riferimento la quota dovuta che verrà calcolata mensilmente sulla base delle ore di servizio usufruite.

Si impegna inoltre a comunicare ogni variazione che possa comportare una modifica della situazione economica propria e del proprio nucleo familiare.

Ai sensi del Dlgs 196/2003 si autorizzano i destinatari della presente all'utilizzo dei dati contenuti nella presente dichiarazione.

Data _____

Firma

6