

Serv. PUA Distretto di Soverato

S.S.D. Fragilità e Cure Intermedie

Oggetto: impegno comunicazione annuale variazione reddito e godimento indennità di accompagnamento
impegno Adeguamento Quota Sociale di Compartecipazione.

Il/la sottoscritto/a -----

N.q. di -----

Dell'Assistito Sig./ra -----

Si impegna, al fine dell'adeguamento della quota sociale di compartecipazione, a comunicare annualmente – entro il mese di giugno – le eventuali variazioni del reddito del suindicato Assistito/a oltre l'eventuale riconoscimento dell'indennità di accompagnamento e/o attestare, mediante autocertificazione e presentazione dell'OBIS M, che la situazione reddituale non ha subito variazioni.

Si impegna, inoltre, a provvedere, in caso di variazione del reddito, all'adeguamento della quota sociale e a versare l'eventuale differenza a conguaglio sull'importo già versato e non ancora rideterminato nell'anno di riferimento.

La richiesta comunicazione deve pervenire alla S.S.D. Fragilità e Cure Intermedie, tramite consegna brevi manu (2° Piano Distretto di Soverato) o mediante invio mail al seguente indirizzo:

fragilita.soverato@asp.cz.it allegando copia del documento di riconoscimento

Data -----

Firma -----