

Soc. 104/A
Tit./cl. 07.12
F.

Assessorato alle Politiche Sociali
e Sport
COMUNE DI AOSTA
Via Abbé Chanoux, 2 e 4
11100 AOSTA

**SOTTOSCRIZIONE IMPEGNO FINANZIARIO PER L'ACCESSO AI SERVIZI
RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI**

Il/La sottoscritto/a _____

In qualità di _____ del/la sig./sig.ra _____

DICHIARA

contrariamente a quanto indicato nella richiesta di inserimento servizi residenziali e semiresidenziali presentata in data _____

di **non presentare la documentazione ISEE** per il calcolo della quota contributiva e

SI IMPEGNA

a partire dalla data di attivazione del servizio a **versare la quota massima di contribuzione** definita annualmente in base alle disposizioni regionali ammontante a:

- Euro 80,00 al giorno per i servizi residenziali;
- Euro 19,00 per la frequenza di mezza giornata ai servizi semiresidenziali;
- Euro 38,00 per la frequenza per l'intera giornata ai servizi semiresidenziali.

Inoltre il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che la quota contributiva potrà subire variazioni relazione alle eventuali variazioni delle quote contributive a carico degli utenti dei Servizi a Domanda Individuale determinate annualmente dall'Amministrazione Comunale.

Firma

Aosta, _____
