

Da compilare se richiesto l'accesso alla MISURA E - contributo pronto intervento

Che la persona per cui viene richiesta la misura:

è ospite / deve essere inserita (cancellare la voce che non interessa) dal

_____ presso la struttura denominata _____

ubicata in _____ via _____

gestita da _____

in regime di Pronto Intervento con retta sociale a carico del richiedente o del Comune pari a €

_____ mese, di cui **allega** documentazione attestante la spesa

sostenuta.

Data e luogo _____

Firma _____