



COMUNE DI SEDRINA

PROVINCIA DI BERGAMO

Al Sig. Sindaco del Comune di Sedrina

Oggetto: **RICHIESTA DI IMPEGNATIVA DA PARTE DEL COMUNE PER RICOVERO**
PRESSO _____
DEL/LA SIG./SIG.RA _____
NATO/A IL _____ **A** _____ **C.F.:** _____
RESIDENTE A SEDRINA IN VIA _____

In riferimento al ricovero di cui all'oggetto, si segnala che il suddetto luogo di cura chiede un'impegnativa da parte di Codesto Comune per

Il/La Sig./Sig.ra _____ Nato/a il _____
a _____ Codice Fiscale _____
Residente a Sedrina in Via _____ N. _____

che verrà ricoverato/a a giorni presso l'Istituto in questione.

A tale proposito si afferma che il/la suddetto/a gode di una quota di pensione capace di soddisfare la retta di ricovero.

I sottoscritti:

Sig./Sig.ra _____ Nato/a _____ il _____
Codice Fiscale _____ Residente a _____
in Via _____ N. _____ Tel: _____

Sig./Sig.ra _____ Nato/a _____ il _____
Codice Fiscale _____ Residente a _____
in Via _____ N. _____ Tel: _____

Sig./Sig.ra _____ Nato/a _____ il _____
Codice Fiscale _____ Residente a _____
in Via _____ N. _____ Tel: _____

fanno altresì da garanti affinché la retta venga sempre coperta.

Sedrina, li _____

(Firma)

(Firma)

(Firma)