che il Servizio di _____ già attivato in favore del beneficiario _____
nato/a il _____ residente in _____ sia modificato nelle modalità previste nel
Modello Modifica Piano Individuale allegato.

CAMBIO ISEE

SI COMUNICA

la nuova attestazione ISEE del beneficiario _____ nato/a il _____ residente in
_____ per il cambio della tipologia del Servizio nelle modalità previste nel Modello
allegato.

In caso di utente con reddito familiare ISEE superiore al minimo vitale (€ 6082,00),

SI IMPEGNA

a rimborsare all'Azienda Territoriale per i Servizi alla Persona l'intero costo del Servizio.

Data _____

IL RESPONSABILE DELL'AREA
ECONOMICO FINANZIARIA

Allegati:

- Piano Individuale
- Modello di scelta del soggetto erogatore (escluso Servizio di Telesoccorso)
- Relazione sociale
- Attestazione ISEE (anno di riferimento del reddito: _____)
- Modello Modifica Piano Individuale
- Modello cambio ISEE