

*Unione dei Comuni di Moncalieri, Trofarello, La Loggia*  
(Provincia di Torino)

Moncalieri, 16.11.2015

Ai soggetti beneficiari del  
contributo economico di  
integrazione retta alberghiera  
per strutture socio-sanitarie di natura  
residenziale

Oggetto: Sollecito sottoscrizione della delega al pagamento per integrazione retta alberghiera per strutture residenziali socio-sanitarie.

In riferimento alla lettera protocollo 5150 del 02.10.15 allegata alla presente, si sollecita la sottoscrizione della delega al pagamento, che autorizza l'Unione a versare il "contributo economico di integrazione retta" del quale lei è beneficiario, direttamente alla struttura ospitante.

Si rammenta che, in caso di mancata sottoscrizione della delega, l'Unione sospenderà l'erogazione del contributo.

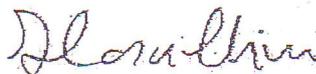
Per eventuali chiarimenti, contattare Minicozzi Manuela al n. 011.6823628 o scrivere all'indirizzo [minicozzi@unionemoncalieri.it](mailto:minicozzi@unionemoncalieri.it).

Cordiali saluti

Il Responsabile del servizio

Sostegno Fasce Deboli

Franco Corallini



*Unione dei Comuni di Moncalieri, Trofarello, La Loggia*  
(Provincia di Torino)

Moncalieri, 02/10/2015

Ai soggetti beneficiari del contributo economico di integrazione retta alberghiera per strutture socio-sanitarie di natura residenziale.

**Oggetto:** Integrazione retta alberghiera per strutture residenziali socio-sanitarie.

Con la presente si comunica che dal 01.01.2016, verrà apportata una variazione rispetto alla fatturazione della quota alberghiera della retta socio-sanitaria della struttura nella quale Lei è ospitato/a.

Tale variazione è dettata dalla necessità dell'Ente di configurare più correttamente l'integrazione retta alberghiera come "contributo economico" specificatamente finalizzato al concorso al pagamento della quota alberghiera della retta giornaliera.

La Struttura socio-sanitaria, Le fatturerà mensilmente l'intera quota alberghiera suddivisa in due fatture:

- fattura 1: da pagare mensilmente alla struttura ospitante con l'importo che l'Unione le comunicherà annualmente come di consueto.
- fattura 2: intestata a Lei ma da non pagare in quanto saldata dall'Unione, (attraverso il contributo assegnato), da Lei autorizzata al pagamento, attraverso la sottoscrizione della delega allegata alla presente.

---

Unione dei Comuni di Moncalieri, Trofarello, La Loggia  
Via Real Collegio, 10 – 10024 Moncalieri (TO) – C.F. 94067500010  
Tel. 011.682.36.11 – Fax 011.682.94.58 - P.E.C.: [unionemoncalieri@legalmail.it](mailto:unionemoncalieri@legalmail.it)  
E-mail: [info@unionemoncalieri.it](mailto:info@unionemoncalieri.it) – [www.unionemoncalieri.it](http://www.unionemoncalieri.it)

Nulla cambierà dunque in termini di pagamento della quota alberghiera, poiché questo Ente Le assicura il pagamento alla struttura dell'importo corrispondente al valore dell'intera fattura 2, **come di consueto**.

Si richiede la sottoscrizione della delega al pagamento allegata alla presente, che autorizza l'Unione a versare il "contributo economico di integrazione retta" del quale lei è beneficiario, direttamente alla struttura ospitante per il pagamento della fattura 2, come sopra specificato.

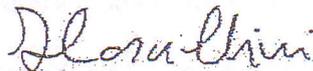
In caso di mancata sottoscrizione della delega, l'Unione sospenderà l'erogazione del contributo.

Cordiali saluti,

Responsabile del servizio

Sostegno Fasce Deboli

Franco Corallini



---

Unione dei Comuni di Moncalieri, Trofarello, La Loggia

Via Real Collegio, 10 - 10024 Moncalieri (TO) - C.F. 94067500010

Tel. 011.682.36.11 - Fax 011.682.94.58 - P.E.C.: [unionemoncalieri@legalmail.it](mailto:unionemoncalieri@legalmail.it)

E-mail: [info@unionemoncalieri.it](mailto:info@unionemoncalieri.it) - [www.unionemoncalieri.it](http://www.unionemoncalieri.it)

## DELEGA AL PAGAMENTO

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_,

in qualità di (barrare una delle sottostanti opzioni):

beneficiario dell'integrazione della retta alberghiera per l'ospitalità presso una struttura socio-sanitaria.

coniuge, figlio/a o altro parente in linea diretta o collaterale fino al terzo grado, nell'interesse del beneficiario del contributo economico per l'integrazione della retta alberghiera socio-sanitaria, sig./sig.ra \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_, che si trova in una situazione di impedimento temporaneo, per ragioni connesse allo stato di salute;

tutore/amministratore del beneficiario del contributo economico per l'integrazione della retta alberghiera socio-sanitaria, sig./sig.ra \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_;

## DELEGA

L'Unione dei Comuni di Moncalieri, Trofarello, La Loggia, CF 94067500010, a versare il suddetto contributo economico, alla struttura socio sanitaria....., CF/P.IVA....., in mio nome e per mio conto (o del soggetto beneficiario, amministrato/tutelato o temporaneamente impedito alla sottoscrizione), per il saldo della quota alberghiera della retta socio-sanitaria, fino a revoca espressa.

luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

Firma

---

Si allega:

- copia del documento di identità del diretto interessato.
- In caso di sottoscrizione eseguita da persona diversa dal diretto interessato beneficiario del contributo, copia del documento di identità del firmatario (tutore/amministratore di sostegno o parente/coniuge).