

## CERTIFICAZIONE ANNO \_\_\_\_\_

In conformità alla Delibera della Giunta Regionale della Lombardia XI/1298 del 25 febbraio 2019 *"Determinazioni in ordine alla certificazione dei costi di ricovero in unità di offerta socio-sanitaria"*, e per i fini previsti dalla legge,

### SI DICHIARA

che nell'anno \_\_\_\_\_ il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, ha versato a titolo di retta per il proprio soggiorno o per il soggiorno del/della Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, presso questa struttura la somma complessiva di Euro \_\_\_\_\_, di cui Euro \_\_\_\_\_ per i costi delle spese mediche e di assistenza specifica<sup>1</sup>.

La presente dichiarazione è valida per gli usi consentiti dalla legge.

In fede,

Colico, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Il Consigliere di Amministrazione

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> In riferimento alle modalità di calcolo indicate nella deliberazione della Giunta Regionale Lombarda XI/1298 del 25/02/2019