

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA CASA DI RIPOSO

Il sottoscritto _____ Data di Nascita _____

Luogo di nascita _____ Codice Fiscale _____

Comune di residenza _____

Indirizzo _____ Telefono _____

Codice Sanitario _____ Categoria Pensione _____

Indennità di accompagnamento SI NO Decorrenza _____

CHIEDE

di poter usufruire del seguente servizio offerto dalla Casa di Riposo "Villa San Giuseppe":

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Accoglimento permanente | <input type="checkbox"/> Accoglimento diurno |
| <input type="checkbox"/> Accoglimento temporaneo | <input type="checkbox"/> Consegna pasti caldi a domicilio |
| <input type="checkbox"/> Accoglimento permanente con
quota sanitaria | |

DICHIARA

- di conoscere e di impegnarsi ad osservare il regolamento della Casa di Riposo;
- di essere consapevole che la retta attualmente in vigore è suscettibile di future variazioni.

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto _____

Cognome e nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Grado di parentela _____

Comune di residenza _____

Indirizzo _____

Telefono (casa) _____ (lavoro) _____ E.mail: _____

DICHIARA

di garantire tutti gli obblighi assunti dal Sig. _____ con la sottoscrizione della presente domanda e di impegnarsi a semplice richiesta dell'Amministrazione Comunale, a provvedere personalmente al pagamento di quanto dovuto. A tal fine dichiara, altresì, di conoscere l'attuale situazione economico-patrimoniale dell'ospite in parola e le condizioni previste dal regolamento.

Data _____

Firma _____

ALLEGATI: - Documento d'identità del richiedente

- Svama del richiedente

- Modulo privacy e consenso al trattamento dei dati