



CASA di RIPOSO

"San Giuseppe"

- Orgiano -

STRUTTURA ADERENTE
AL PATTO FEDERATIVO



DOMANDA DI AMMISSIONE AI SERVIZI ASSISTENZIALI PER PERSONE AUTOSUFFICIENTI/NON AUTOSUFFICIENTI

Il sottoscritto _____

nato a _____ il ____ / ____ / ____

residente a _____ in via _____ n. _____

tel. _____ codice fiscale n° _____

in qualità di _____ (grado di parentela)

Per il sig./la sig.ra _____

Nata/o a _____ il ____ / ____ / ____

residente a _____ in via _____ n. _____

tel. _____ codice fiscale n° _____

CHIEDE L'ACCOGLIMENTO presso

- Struttura per autosufficienti
 Struttura per non autosufficienti

Eventuale tipologia di stanza (per struttura per autosufficienti):

- singola
 doppia

Segnala di essere interessato ai seguenti servizi:

(è possibile segnare una sola casella)

- ACCOGLIENZA TEMPORANEA
 ACCOGLIENZA RESIDENZIALE DEFINITIVA

In regime di:

- ACCOGLIENZA IN CONVENZIONE
 ACCOGLIENZA FUORI CONVENZIONE

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione e di accettare incondizionatamente le norme contenute nel Regolamento della Convenzione di Ammissione ai servizi per Persone Autosufficienti/ Non autosufficienti.

Si impegna a presentare:

- valutazione sanitaria (SVAMA)
- carta d'identità in corso di validità;
- stato di famiglia (o autocertificazione – schema allegato)

Domanda di accoglimento – domanda di ingresso

- certificato di residenza
- codice fiscale
- tessera sanitaria
- eventuale certificato di invalidità civile
- eventuale tessera elettorale
- fotocopia dei redditi (cedolini pensione, ecc.)
- documentazione sanitaria in possesso

Orgiano, li _____ / _____ / _____

Firma

Il sottoscritto _____
nato a _____ il ____ / ____ / ____
residente a _____ in via _____ n. _____
tel. _____ codice fiscale n° _____
in qualità di _____ della persona interessata, faccio presente che
le condizioni psicofisiche di tale persona sono tali da non consentire la sottoscrizione della presente
domanda, che pertanto presento per suo conto.

Orgiano, li _____ / _____ / _____

Firma

Domanda di ingresso