



villa frasassi

RESIDENZA PER ANZIANI

DOMANDA DI INGRESSO IN STRUTTURA RESIDENZIALE ANZIANI

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____ -

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ Provincia () _____

Residente a _____ Provincia () _____

Indirizzo _____ N. _____ Tel. _____

CF: _____ email _____

per il seguente familiare o tutelato

Cognome _____ Nome _____ -

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ Provincia () _____

Residente a _____ Provincia () _____

Indirizzo _____ N. _____ Tel. _____

CF: _____ email _____

In qualità di : _____

valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'art.47 del Decreto del PR 28/12/2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000 n.445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di essere a conoscenza dell'obbligo al pagamento della retta, delle spese e alla sottoscrizione del "contratto di ospitalità" per conto del familiare tutelato.

CHIEDE

L'ammissione in

1. Casa di Riposo

2. Residenza Protetta R3D

3. Ricovero di sollievo periodo
da..... al

ELENCO DEGLI ALLEGATI

1. Tessera sanitaria (del soggetto per cui si fa la domanda di ingresso)
2. Copia del Documento di identità del richiedente
3. Copia del documento di identità della persona che entrerà in struttura
- 4 . Allegato A
5. Allegato B -scheda di rilevazione delle condizioni psico-fisiche
6. Allegato C.-scheda informativa sociale
7. Certificato medico compilato dal medico di base
8. Privacy

IL RICHIEDENTE

Luogo_____ **Data**_____