



RICHIESTA DI AMMISSIONE

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

CHIEDE

Di essere inserito nella graduatoria di ammissione presso Il Giardino Del Tempo DATI ANAGRAFICI OSPITE

NATO/A A _____ Prov. _____

IL _____ RESIDENTE A _____

Prov. _____ VIA _____ N° _____

SESSO M F

CODICE FISCALE _____

NUMERO TESSERA SANITARIA _____

TELEFONO _____

INIZIATIVA DELLA DOMANDA : il soggetto stesso familiare assistente sociale tutore

PROVENIENZA: domicilio centro diurno casa famiglia

PER UN PERIODO PERMANENTE SI NO

PER IL PERIODO DAL _____ AL _____

ACCETTA

Le condizioni generali e le norme interne della C.A.S.A. al fine di prevenire e controllare gli aspetti negativi specifici della condizione anziana, per garantire e/o migliorare le capacità residue della persona, favorendone il più alto grado di autonomia e dignità

Rivanazzano Terme _____

FIRMA _____

DATI ANAGRAFICI PARENTE/FAMILIARE/ ENTI DI RIFERIMENTO

COGNOME _____ NOME _____

RESIDENTE _____ Prov. _____ CAP _____

VIA _____ N° _____ IN VESTE DI _____

TELEFONO _____

L'IMPEGNO AL PAGAMENTO DELLA RETTA VIENE RIFERITO E ASSUNTO

DA: COGNOME _____ NOME _____

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE _____ Prov. _____

CAP _____

VIA _____ N° _____ IN

VESTE DI _____

TELEFONO _____

CHE ACCETTA ALTRESI'

1. Eventuali aumenti che potranno essere apportati alle rette
2. La retta mensile di €..... dovrà essere versata anticipatamente.
3. Non si farà luogo ad alcun parziale rimborso di retta el caso di dimissione o decesso prima della scadenza della mensilità anticipatamente corrisposta,le assenze senza lasciare libera la camera o il posto non daranno diritto ad alcun rimborso della retta
4. Il trasferimento/dimissione dell'ospite qualora lo stato del medesimo non fosse compatibile con le esigenze della struttura,il trasferimento potrà avvenire ,dietro motivata decisione della direzione all'esterno della struttura
5. Eventuali dimissioni dell'ospite dovranno essere comunicate con un preavviso di 30gg.

FIRMA
