

DATA/...../.....

N° PROG.

DOMANDA ACCOGLIMENTO IN RSA RODIGO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A COGNOME NOME

NATO/A A IL/...../.....

RESIDENTE A

CODICE FISCALE TESSERA SANITARIA N°1 ATS N°

TELEFONO CELLULARE

PER:

☐ SE STESSO/A

☐ IL/LA SIGNOR/SIGNORA

COGNOME NOME

NATO/A A IL/...../.....

RESIDENTE A

CODICE FISCALE TESSERA SANITARIA N°1 ATS N°

TELEFONO 1 TELEFONO 2

CELLULARE 1 CELLULARE 2

MAIL.....

Luogo e data Firma del richiedente

NORME e/o MODALITÀ PER L'ACCOGLIMENTO IN STRUTTURA

A. PER L'OSPITE

All'ingresso vanno consegnati i seguenti documenti in originale:

- CODICE FISCALE
- CARTA DI IDENTITÀ
- ESENZIONI
- TESSERA SANITARIA
- SCHEDA ELETTORALE (SE IL RICOVERO SI STIMA ESSERE DEFINITIVO)
- RELAZIONE MEDICA E SCHEDA TERAPIA DELL'ULTIMA SETTIMANA

B. PER il RICHIEDENTE

- Il richiedente che firmerà l'impegnativa di ricovero dovrà fornire il proprio Codice Fiscale.
- Al momento dell'ingresso in Residenza, va effettuato un deposito cauzionale fruttifero di € 1.500,00 (euro millecinquecento/00) tramite bonifico bancario (IT13A 08324 56400 000000615453) o assegno intestato a : Gruppo Gheron srl.

Nota:

Se l'ingresso in struttura è a carico del Comune di residenza, il Comune dovrà far pervenire una impegnativa presa in carico.

La retta giornaliera per la permanenza in struttura è di: € 66,50 (sessantasei/50 euro/die) camera doppia
€ 76,50 (Settantasei/50euro/die) camera singola;

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ N° _____

In Qualità di _____

Si impegna ad osservare le norme e/o modalità sopra descritte.

Luogo e data Firma