

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°<sup>1</sup> ..... 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°<sup>1</sup> ..... 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 .....