

Domanda di ammissione

Spettabile
CDI FONDAZIONE VILLA SERENA ONLUS
Viale G.B. Orizio, n° 17
Pontoglio (BS)

Il/La Sottoscritto/a _____

in qualità di _____ del/la Sig.ra _____
impedito/ta a rendere dichiarazione per ragioni connesse allo stato di salute

C H I E D E

Che il/la Sig.re/ra _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
in via _____

venga ammesso presso codesta CDI alle condizioni indicate nel contratto di ospitalità, nel regolamento dell'Ente e nella Carta dei Servizi dei quale dichiara di aver ricevuto copia e preso visione.

S I I M P E G N A

1. Ad effettuare il pagamento della retta di degenza stabilita dalla amministrazione della CDI come indicato nel contratto di assistenza socio-sanitaria, eventualmente in solido con altri soggetti obbligati ed indicati nel contratto medesimo.

2. A fornire tutti i dati e la documentazione che verranno richiesti al momento dell'ingresso, ed in particolare:

- ☐ i nominativi e indirizzi completi dei parenti
- ☐ gli esiti di esami ematici e strumentali e delle visite specialistiche effettuate recentemente
- ☐ copia della CIRS compilata dal medico di medicina generale
- ☐ altre notizie anagrafiche (n° figli maschi e femmine, stato civile, ecc....)
- ☐ altre notizie sulle abitudini di vita

I dati vengono forniti per le finalità espresse nella informativa sul trattamento dei dati personali.

N.B.: Qualora si creasse la possibilità di accesso verrete contattati dalla Fondazione per tre volte. Al terzo rifiuto la presente domanda decadrà e ne dovrà essere presentata una nuova.

Data

Firma

Telefono casa _____

Telefono cell. _____

E-mail _____