

	<p align="center">RICHIESTA AMMISSIONE presso la Fondazione Opera Don Baronio</p> <p>Sig./Sig.ra.....</p>	<p>Mod. Rev. 03 Data 06.05.2020</p>
---	---	--

Io sottoscritto Nome Cognome

Residente a prov.

Indirizzo Tel

e-mail

In qualità di: **diretto interessato** **familiare** **tutore**
 amministratore di sostegno **curatore** **altro**

fa domanda per ammissione del Sig./Sig.ra

(campo da compilare solo se il richiedente non è il diretto interessato all'ingresso)

Nome Cognome

Nato a il

Residente a prov.

Via n. Tel

- *Si dichiara di essere a conoscenza che la presente richiesta di inserimento fa riferimento ai soli posti a libero mercato (non in convenzione con Comune e ASL) che sono gestiti con criteri autonomi dal Centro residenziale. Per i posti in convenzione occorre fare richiesta all'Ass.Sociale responsabile dell'anziano per accedere alla Graduatoria Unica distrettuale.*
- *Si dichiara altresì di aver preso visione dell'informativa privacy redatta a norma del vigente Regolamento europeo n. 679/2016 e di averne compreso il significato*

SI RICHIEDE UN INSERIMENTO DI TIPO:

- ORDINARIO** **TEMPORANEO** dal..... al
- CASA RESIDENZA** **CENTRO DIURNO**
- In caso di richiesta C.DIURNO si richiede frequenza
- per intera settimana solo alcuni giorni (specificare quali).....

MOTIVAZIONE della RICHIESTA di INSERIMENTO :

- bisogno prevalente a carattere sanitario**
- bisogno prevalente: solitudine , mancanza di supporto sufficiente**
- altro**
- eventuali problematiche da segnalare**
-

PROVENIENZA della persona per cui di fa domanda:

- DOMICILIO** **OSPEDALE** **ALTRA STRUTTURA SOCIO ASSISTENZIALE**

STATO della RETE FAMILIARE:

.....

NB. Le persone di riferimento sopraindicate autorizzano il trattamento dei loro dati personali, per soli fini istituzionali legati al soggiorno dell'ospite presso il Centro Residenziale Anziani della Fondazione Opera Don Baronio e ai fini della gestione documentale della presente richiesta

Data **Firma del richiedente**