

 FONDAZIONE <i>Opera Don Baronio</i> ETS	RICHIESTA AMMISSIONE presso la Fondazione Opera Don Baronio per Sig./Sig.ra.....	Mod. Rev.07 DEL 01.04.2026
---	---	-------------------------------

RICHIEDENTE: 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 RICHIEDE UN INSERIMENTO DI TIPO:

CASA RESIDENZA ANZIANI **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 a carattere assistenziale
solitudine, mancanza di supporto sufficiente.....

DESCRIZIONE SITUAZIONE ATTUALE:

.....

PROVENIENZA della persona per cui si 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**