



Comunità Alloggio per Anziani

VILLA ELEONORA

DOMANDA DI AMMISSIONE LISTA DI ATTESA

Il/la sottoscritto/a Residente a

Via/Piazza

Recapiti telefonici

Nella qualità di

PRESENTA LA DOMANDA DI AMMISSIONE PRESSO LA C.A.S.A.
VILLA ELEONORA

Nel caso il richiedente sia persona diversa dall'Ospite, la presente domanda è da intendersi effettuata con il consenso di quest'ultimo

DATI ANAGRAFICI DELL'OSPITE

NOME COGNOME

Data di nascita luogo di nascita

Residente a Via/Piazza

Recapiti telefonici

Stato civile

Documento di identità

Codice fiscale

Asl di appartenenza Tessera sanitaria

Relazione da parte del medico di base per l'inserimento in comunità.

DATI ANAGRAFICI DEL GARANTE INDIVIDUATO PER IL PAGAMENTO
(SE DIVERSO DALL'OSPITE STESSO)

NOME COGNOME.....

GRADO DI PARENTELA.....

DATA DI NASCITALUOGO DI NASCITA.....

RESIDENTE A.....

VIA/PIAZZA.....

RECAPITI TELEFONICI.....

CODICE FISCALE.....

ALTRI REFERENTI DA CONTATTARE.....

NOME COGNOME.....

GRADO DI PARENTELA.....

DATA DI NASCITALUOGO DI NASCITA.....

RESIDENTE A.....

VIA/PIAZZA.....

RECAPITI TELEFONICI.....

CODICE FISCALE.....

DATI RELATIVI ALLA TIPOLOGIA DI RICOVERO RICHIESTO

TIPOLOGIA:

- A TEMPO INDETERMINATO
- A TEMPO DETERMINATO PER

.....