

Spett.le
Fondazione Casa di Riposo R.S.A. "PAOLO VI" onlus
Via A. Pedrocca, 7 25021 Bagnolo Mella (BS)

DOMANDA DI RICOVERO C/O RSA

Io Sottoscritta/o _____			
Nata/o a _____		il _____ C.F. _____	
Residente in _____		(prov _____) cap. _____ via/piazza _____	
Recapiti telefonici _____		indirizzo mail _____	
in qualità di _____		della/del _____ Sig.ra/Sig. _____	

CHIEDO IN NOME E PER CONTO

Della/Del Sig.ra/Sig. _____

Nata/o a _____ il _____ C.F. _____

Residente in _____ (prov _____) cap. _____ via/piazza _____

Recapiti telefonici _____

indirizzo mail _____

CHE LA STESSA/LO STESSO SIA ACCOLTA/O C/O RSA

alle condizioni esplicitate nella Carta dei Servizi, di cui dichiara di aver ricevuto copia e preso visione.

MI IMPEGNO:

1. A fornire al momento della domanda copia della tessera sanitaria e Carta Identità di colei/colui per la/il quale si chiede il ricovero.
2. Ad _____ accompagnare _____ la/il _____ Sig.ra/Sig. _____ presso la R.S.A. entro la data comunicata, dalla Fondazione stessa, per la disponibilità del posto letto.
3. A fornire i dati e la documentazione che verranno richiesti al momento dell'ingresso, ne rispetto di quanto previsto dal Regolamento europeo (UE) 2016/679.
4. A rinnovare ogni 90 giorni la richiesta di ospitalità (anche telefonicamente) per evitare la decadenza della stessa.

Bagnolo Mella _____ (data presentazione)

In fede

Rinnovo richiesta

Data	Data	Data	Data
------	------	------	------