



CASA DEL SORRISO
di Carriera Antonella
ASSISTENZA RESIDENZIALE PER ANZIANI

SEDE LEGALE: C.DA SELVA, 29 - 86010 CAMPODIPIETRA (CB)
P.IVA 01843020700 CF : CRRNNL75T55B519I
acarriera@pec.it – antonella.carriera@libero.it
cell. 333 247 1912 – 338 237 9290

Al responsabile della casa Famiglia

_____, _____

Oggetto: domanda di ammissione

___/___ sottoscritt___ nat___ a
Prov. di _____ il
___/___/___ residente a _____ Prov. di _____
In via _____ n. _____ Cap. _____
Tel. _____

CHIEDE

- ☐ Di essere accolt_ presso codesta struttura a tempo indeterminato e con alloggio;
☐ Di accogliere presso codesta struttura la persona di seguito indicata

___/___ signor___ nat___ a
Prov. di _____ il
___/___/___ residente a _____ Prov. di _____
In via _____ n. _____ Cap. _____
Tel. _____,

A tal fine si impegna:

1. a comunicare tempestivamente eventuali rinunce;
2. ad osservare il Regolamento della Struttura;
3. ad accettare eventuali provvedimenti motivati di dimissione.

Dichiara

1. Di avere preso atto dell'ammontare della retta giornaliera di degenza;
2. di garantire che tale retta ed i suoi eventuali aumenti sarà corrisposta da:
_____ (nome, cognome e relazione di parentela) come da regolare impegnativa prodotta contestualmente alla presente;
3. ai sensi del D.Lgs. 196/2003, di aver ricevuto dalla Casa Famiglia completa informativa sul trattamento dei dati personali e di esprimere il proprio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei medesimi ed in particolare di quelli considerati sensibili dall'art. 22 della medesima legge, o che possano costituire oggetto di trattamento per le finalità di una corretta gestione dei rapporti intercorrenti con la Casa di riposo, Consulenti, Enti Previdenziali ed assistenziali, Istituti di credito, Enti Pubblici Nazionali, Regionali e Provinciali, eccetera, sempre nei limiti per le finalità e la durata precisati nell'informativa.

Comunica

I seguenti motivi ed indirizzi dei familiari e/o conoscenti ai quali l'Ente potrà rivolgersi in caso di necessità:

Cognome e nome	Relazione di parentela	Indirizzo	Telefono

Distinti saluti

FIRMA _____