



DOMANDA DI AMMISSIONE

GENERALITA' DELLA PERSONA CHE PRESENTA LA DOMANDA:

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
NATO/A A _____ PROV. _____ IL _____
RESIDENTE A _____ PROVINCIA _____
IN VIA/ PIAZZA _____ N° _____
E-MAIL _____ CELL. _____
IN QUALITÀ DI: SOGGETTO DIRETTAMENTE INTERESSATO
 ALTRO _____
(SPECIFICARE GRADO DI PARENTELA O LA TIPOLOGIA DI TUTORE)

CHIEDE L'INSERIMENTO PRESSO LA C.A.S.A. "VILLA MARIA" DI CASTELLANZA PER IL/LA SIG. SIG.RA:

NOME _____ COGNOME _____ ETA' _____
NATO/A A _____ PROV. _____ IL _____
RESIDENTE A _____ PROVINCIA _____
IN VIA/ PIAZZA _____ N° _____
CITTADINANZA _____ CELL. _____
CODICE FISCALE _____

STATO DI SALUTE DEL SOGGETTO: TOTALMENTE AUTOSUFFICIENTE
 NECESSITA DI PICCOLI AIUTI PER LAVARSI E VESTIRSI
 NECESSITA DI AIUTO PER MUOVERSI, LAVARSI, VESTIRSI E MANGIARE

TIPOLOGIA DI RICOVERO:

A TEMPO DETERMINATO DI _____ MESI/E, DA _____ A _____
 A TEMPO INDETERMINATO A PARTIRE DA _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione della Carta dei Servizi e delle modalità di trattamento dei dati personali *ai sensi dell'art 13 del D. Lgs 196/03 (Cod. Privacy) si informa che tutti i dati personali forniti alla struttura sono strettamente connessi alla gestione della domanda di ammissione e pertanto possono essere oggetto di trattamento manuale e/o informatico che sarà effettuato esclusivamente dal personale autorizzato nel rispetto di quanto previsto dalla normativa in materia di tutela della privacy. Preso atto di ciò, acconsento al trattamento dei miei dati personali.

DATA _____ FIRMA _____