

DOMANDA DI AMMISSIONE IN CASA DI RIPOSO e IMPEGNATIVA PRELIMINARE
A CORREDO DELLA DOMANDA DI INSERIMENTO NELLA LISTA DI ATTESA PRESENTATA
ALL'AZIENDA SANITARIA ATTRAVERSO I SERVIZI SOCIALI

Al Legale Rappresentante della **CASA DI RIPOSO**
della Parrocchia dei "Ss. Vito, Modesto e Crescenza Mm."
via Savorgnano, 47 (C.P. 86)
33078 **SAN VITO AL TAGLIAMENTO (PN)**

Oggetto: **Richiesta di ammissione nella residenza per anziani e impegnativa preliminare.**

Dati anagrafici della persona richiedente o per la quale si chiede l'ammissione:

l sottoscritt_		COGNOME:			NOME:		
nat_ a	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA	PROV.	il	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE		
residente a	C.A.P.	COMUNE DI RESIDENZA		PROV.	INDIRIZZO (via, piazza, numero civico)		TELEFONO
Stato civile	INDICARE LO STATO CIVILE		COGNOME DEL CONIUGE			NOME DEL CONIUGE	
Documento d'identità:	NUMERO DI UN DOCUMENTO VALIDO D'IDENTITA			RILASCIATO DA:		DATA DEL RILASCIO	

Dati anagrafici di altra persona richiedente:

l sottoscritt_		COGNOME:			NOME:		
nat_ a	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA	PROV.	il	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE		
residente a	C.A.P.	COMUNE DI RESIDENZA		PROV.	INDIRIZZO (via, piazza, numero civico)		TELEFONO
Documento d'identità:	NUMERO DI UN DOCUMENTO VALIDO D'IDENTITA			RILASCIATO DA:		DATA DEL RILASCIO	

che agisce a nome e per conto della persona della quale si chiede l'ammissione in Casa in qualità di:

<input type="checkbox"/> Amministratore di sostegno	<input type="checkbox"/> Tutore	<input type="checkbox"/> Procuratore	<input type="checkbox"/> Figlio/a	<input type="checkbox"/> _____
---	---------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------

CHIEDE

L'accoglimento presso codesta Casa, ovvero l'accoglimento del/della __ Sig./Sig.a __

COGNOME:	NOME:
----------	-------

Con alloggio in camera	<input type="checkbox"/> a due o tre posti letto	<input type="checkbox"/> singola
------------------------	--	----------------------------------

A tal fine, DICHIARA

1. di aver ricevuto:

- la Carta dei Servizi;
- il Regolamento di accoglimento e permanenza in struttura;
- il prospetto delle rette di permanenza vigenti;
- l'Informativa circa il trattamento dei dati personali propri e dell'interessato/a con la quale ne esprime il consenso alle condizioni ivi precisate;

2. di prendere atto che le modalità di erogazione delle prestazioni e dei servizi offerti dalla Casa di Riposo, nonché gli standard di qualità e le relative modalità di rilevazione della soddisfazione risultano descritte nella Carta dei Servizi;

3. di impegnarsi, a seguito della stipula del contratto di residenzialità, ad osservare le disposizioni previste nel Regolamento di accoglimento e permanenza e di accettare, in particolare, le condizioni ivi stabilite per gli eventuali provvedimenti di dimissione dalla struttura;

4. di avere preso atto dell'ammontare della retta giornaliera di permanenza e delle modalità di aggiornamento della stessa.

DICHIARA, altresì

1. **di obbligarsi** alla sottoscrizione del contratto di residenzialità all'atto della proposta di accoglimento dell'interessato/a ovvero del proprio accoglimento (nel caso il richiedente coincida con il contraente);
2. **di garantire** che la retta ed i suoi eventuali aumenti sarà corrisposta regolarmente;
3. **di obbligarsi** a corrispondere mensilmente la retta di permanenza in vigore per la persona sopra indicata/per sé entro il giorno 5 (cinque) di ciascun mese;
4. **di accettare, fin d'ora**, tutti gli aumenti della predetta retta giornaliera di permanenza che verranno stabiliti dagli organi preposti della Casa di Riposo;
5. **di provvedere** al pagamento delle eventuali spese medicinali e cure particolari da prestarsi al/alla residente medesimo/a, *ovvero* a se stesso nonché al pagamento delle spese di accompagnamento per visite specialistiche ed indagini diagnostico-strumentali fuori sede;
6. **di provvedere** per le dimissioni tempestive ed insindacabili del/della residente in parola *ovvero* delle proprie, su richiesta motivata della Direzione della Casa;
7. **di provvedere** tempestivamente per le onoranze funebri in caso di decesso del/della residente *ovvero* proprio presso codesta Casa di Riposo.

Dichiara, infine

- che quanto sopra avrà effetto dalla data di accoglimento dell'interessato/a ovvero del proprio accoglimento (nel caso il contraente coincida con l'interessato);
- che l'impegnativa sarà valida per tutta la durata di permanenza nella Casa di Riposo.

Comunica

i seguenti nominativi ed indirizzi di famigliari e/o conoscenti ai quali l'Ente può rivolgersi in caso di necessità:

<i>Cognome e Nome</i>	<i>Relazione di parentela</i>	<i>Indirizzo</i>	<i>Telefono</i>

ALTRA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA: _____

DATA _____

FIRMA _____