

Tarquinia li _____

DOMANDA DI ACCOGLIENZA TEMPORANEA

Dal: _____ **Al:** _____

__ L __ sottoscritt __ : _____
nat __ a : _____ (__) il __ / __ / __
residente in : _____ Via/P.za _____ n° __
telefono : _____ email _____

chiede di essere accettato/a in codesta Casa di Riposo

A tal fine dichiara:

- Di essere autosufficiente e disposto/a a fare vita comune con gli ospiti della Casa;
- Non aver bisogno di vitto speciale o diete particolari;
- Di aver preso visione del regolamento Interno della Casa di Riposo e si impegna a rispettarlo in tutti i suoi articoli, senza eccezione alcuna;
- Di impegnarsi, una volta accettata la presente domanda, a corrispondere con i propri mezzi economici la retta mensile definita da codesta Direzione e a versarla anticipatamente ad ogni inizio mese;
- Di accettare un periodo di prova pari a 30 (trenta) giorni dalla data di ingresso;
- Di consegnare tutta la documentazione richiesta ed elencata nell'Art. 2 del Regolamento Interno.

Nella speranza che la presente venga benevolmente accolta si inviano Cordiali Saluti.

(Firma Leggibile)

Fornisce fin da ora nominativo e dati anagrafici completi dei congiunti obbligati (vedasi Art. del regolamento Interno), ai quali inoltre codesta Direzione potrà rivolgersi in caso di necessità e/o urgenza; i congiunti sottoscrivono tale richiesta per accettazione.

__ L __ sottoscritt __ : _____ in qualità di (*) _____
nat __ a : _____ (__) il __ / __ / __
residente in : _____ Via/P.za _____ n° __
telefono : _____ email _____

(*) Grado di Parentela