

Spett.le Direzione  
Fondazione Villa d'Argento  
Viale della Libertà 22  
31057 Silea

Oggetto: Domanda di permesso allo svolgimento di una assistenza privata.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità  
di \_\_\_\_\_ del\_ Signor (a) \_\_\_\_\_ ospite della  
Fondazione Villa d'Argento, chiede il permesso a svolgere un' assistenza privata a favore dello stesso,

Incaricato del servizio di assistenza sarà \_\_1\_\_ Sig.(ra)

\_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_,  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_), Telefono \_\_\_\_\_

L' incaricat\_\_ è in possesso di libretto di idoneità sanitaria o di apposito certificato medico, che si allega in copia e ha preso visione del Regolamento interno della struttura che si impegna a rispettare integralmente.

L' assistenza decorrerà dal giorno \_\_\_\_\_ con la seguente articolazione oraria:

Lunedì	
Martedì	
Mercoledì	
Giovedì	
Venerdì	
Sabato	
Domenica	

Con la presente il richiedente e l' incaricat\_\_ declinano da ogni responsabilità la  
Fondazione Villa d'Argento per atteggiamenti e fatti commessi nei confronti di ospiti ed operatori  
della struttura

Silea, \_\_\_\_\_

L'INCARICATO

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Allega copia libretto sanitario o *certificato* medico