

**RICHIESTA DI AMMISSIONE AI SERVIZI OFFERTI
DALLA CASA PER ANZIANI DI SILEA**

CENTRO SERVIZI	
	Ospitalità definitiva
	Ospitalità temporanea
CENTRO DIURNO	
	Servizio diurno

Alla Direzione della
FONDAZIONE VILLA D'ARGENTO
Viale della Libertà 22
31057 Silea (Tv)

...I... sottoscritt.....
residente a(Prov.____), Cap._____
via, nr. ____, Tel n. _____
indirizzo e-mail.....@..... in quanto (*)

CHIEDE

l'accoglimento di
nato/a a(Prov.____), il
residente a(Prov.____), Cap._____
via, nr. ____, Tel n. _____
presso la **Casa per Anziani di Silea**, impegnandosi fin d'ora, assumendo formale impegno, valido per sé e
gli obbligati sottoscrittori dell' "Atto di impegno" al pagamento della relativa retta.
Dichiara inoltre di aver ricevuto la Carta dei Servizi e il "Regolamento interno".

Silea, lì
(firma del richiedente)

(*) parente (indicare il grado di parentela); tutore; amm. di sostegno; amico; volontario (indicare l'associazione); altro (specificare).

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003 per la tutela dei dati personali ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati qualificati personali dalla citata Legge, con particolare riguardo a quelli sensibili, nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa. Il sottoscritto si impegna a rendere nota tempestivamente tale informativa anche a tutte le persone indicate nella presente pratica, in particolare ai diritti loro riconosciuti e specificatamente indicati al punto 10 dell'informativa stessa.

Data _____ Firma _____

Documenti allegati:

- Atto di impegno
- S.V.A.M.A. completa
- Certificato Inserimento in graduatoria di residenzialità dell'ULSS n.9
- Fotocopia di: Codice fiscale; tessera sanitaria; tessera esenzione ticket (eventuale); libretti pensione e Mod. Cud oppure Mod. 730 o Unico; certificazione di invalidità (eventuale) o copia domanda presentata