Riservato all'Asp

Ricevuta il _____ prot. _____

ASP Pianura Est
Azienda pubblica Servizi alla Persona

DOMANDA DI AMMISSIONE

POSTO A LIBERO MERCATO

Il sottoscritto (nome e cognome) _____

Residente a _____ provincia _____

Via _____ n. _____ tel _____

E mail _____

CHIEDE

Per il Sig./Sig.ra_____ nato/a il _____

A _____ e residente a _____

_____ via _____

L'ammissione al seguente servizio:

Centro Diurno per Anziani

☐ *Luigi Galuppi* a Pieve di Cento ☐ *Vittorio Rubini* a Castello d'Argile ☐ CIA Granarolo dell'E.

Tipo di accesso ☐ giornata intera ☐ metà giornata ☐ tutti i giorni ☐ solo alcuni giorni settimana

Casa Residenza Anziani

☐ *CRA Nevio Fabbri* Molinella ☐ *CIA* Granarolo dell'Emilia

Tipo di ingresso ☐ a tempo indeterminato ☐ a tempo determinato possibilmente

dal _____ al _____

A tal fine dichiara:

- che si farà carico del costo del servizio che sarà comunicato dal Coordinatore/Responsabile che sara' ratificato con contratto di accesso da sottoscrivere al momento dell'effettivo ingresso e/o pre-ingresso.
- che metterà a disposizione del coordinatore/responsabile del servizio la documentazione necessaria per valutare l'accesso al servizio.
- che rispettera' le procedure previste per l'inserimento dell'anziano e concordate in sede di pre-ingresso

Luogo _____data _____ firma

_____