

Riservato 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 *Rubini* a Castello d'Argile *Centro* a Granarolo dell'Emilia

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

Casa Residenza Anziani

L. Galuppi a Pieve di Cento *F. Ramponi* a S. Giorgio di Piano

Minerbio *San Domenico* a Budrio

Nevio Fabbri a Molinella *Centro Anziani* a Granarolo dell'E.

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, come meglio specificato nel contratto di ingresso;
- Che autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.L.gs 196/2003
- Che metterà a disposizione del Coordinatore/Responsabile del servizio la documentazione necessaria per valutare l'accesso al servizio e rispetterà le procedure previste per il pre-ingresso.

Luogo _____ data _____

firma
