

## CONSERVAZIONE E CUSTODIA EFFETTI PERSONALI LIBERATORIA

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a ..... il .....  
residente a ..... in via.....  
Familiare/amm.re sost./tutore/curatore di .....  
ospite de La Quiete, Residenza-nucleo .....  
ospite del Centro Diurno "Micesio"

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a ..... il .....  
residente a ..... in via.....  
ospite de La Quiete, Residenza-nucleo.....  
ospite del Centro Diurno "Micesio"

### Dichiara

- Di aver ricevuto le necessarie informazioni riguardo alla modalità di conservazione e custodia di effetti personali quali:  
a titolo esemplificativo e non esaustivo:  
protesi dentarie ed acustiche, occhiali, denaro, preziosi, telefono cellulare, personal computer, tablet e simili;
- L'Azienda non risponde di rotture e/o smarrimento dei suddetti effetti personali per cause non imputabili alla medesima.

Data.....

.....

(firma)