



DOMANDA DI ACCOGLIMENTO

Spett.le A.S.P "La Quiete"
Via S. Agostino 7 – 33100 UDINE

Il/La sottoscritto/a _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

Tel. Abitazione _____ Tel. Ufficio _____

Cellulare _____ Altro recapito _____

Grado di parentela _____ Cod. Fiscale _____

e-mail _____

PRESENTA

Domanda di inserimento nella lista d'attesa di questa Struttura del Sig./della Sig.ra:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via e n. _____ Prov. _____

DICHIARA

- Di aver ricevuto la "Carta dei Servizi", il "Regolamento di Accoglienza in Residenza Protetta" e l'informativa ai sensi del D.lgs 196/2003.
- Di aver ricevuto l'informativa inerente il contributo regionale "Modulo A.2015" e Moduli B-C-D. 2015.
- Di prendere atto che la presente istanza unita alla documentazione richiesta ha valore unicamente quale lettera di intenti all'ingresso in Residenza Protetta e quale atto di inserimento in lista di attesa – qualora la valutazione della Direzione Sanitaria sia favorevole.

PAGAMENTO:

- Provvederà in proprio al pagamento della retta
- Si rivolgerà al Comune di residenza per l'integrazione economica

Data _____

Firma _____