



## FONDAZIONE ENTE "CELERI" ONLUS

Via Taglierini, 25 – 25043 – BRENO (BS)

Cod. Fisc. 81001430172 – Part. IVA 00723530986 - Tel: 0364.22129 – Fax: 0364.321144

E-mail: info@casadiriposobreno.it - Sito web: www.casadiriposobreno.it

AMMINISTRAZIONE: amministrazione@casadiriposobreno.it

DIRETTORE: direzione@casadiriposobreno.it

UFFICI: info@casadiriposobreno.it

INFERMERIA: sanitario@casadiriposobreno.it

### **RICHIESTA DI AMMISSIONE IN R.S.A**

#### **Domanda di ammissione presentata da terza persona**

..L.. Sottoscritto/a ..... nato a..... ( )  
il ..... residente a ..... ( )  
in via ..... n° ..... (recapito telefonico .....)  
in qualità di ..... del/la Sig/ra .....  
impedito/ta a rendere dichiarazione per ragioni connesse allo stato di salute

#### **CHIEDE**

che il/la Sig/ra ..... nato a..... ( )  
il ..... residente a..... ( )  
in via ..... n° .....  
(codice fiscale ..... - tessera sanitaria .....)

venga ammesso/a presso codesta RSA alle condizioni indicate nel contratto di assistenza socio – sanitaria e nel regolamento dell'Ente dei quali dichiara di aver ricevuto copia e preso visione.

di essere ammess\_\_ in  R.S.A.  R.S.A. – SOLLIEVO esprimendo preferenza per le Strutture di:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_

#### **SI IMPEGNA**

1. Ad accompagnare il Sig./sig.ra ..... presso la R.S.A. nel giorno programmato.

2. Ad effettuare il pagamento della retta di degenza stabilita dalla Amministrazione della R.S.A. come indicato nel contratto di assistenza socio-sanitaria, eventualmente in solido con altri soggetti obbligati ed indicati nel contratto medesimo.

....., ..... Firma .....

Note:

.....  
.....

Allegati: Scheda sanitaria  
Scheda sociale  
Scheda utente  
Informativa su AdS

Consenso trattamento dei dati personali  
Autocertificazione di residenza  
Consenso informativo all' accesso e permanenza in RSA