



PROT. IN ENTRATA	
N°	
DATA	

*Al responsabile della Residenza per anziani "Magnolia"
Sita in via Scalo Ferroviario snc
92022 Cammarata (AG)*

OGGETTO: *Richiesta di inserimento presso la residenza per anziani "Magnolia".*

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ (____)
e residente in via _____ a _____
recapito telefonico _____
nella qualità di _____

CHIEDE

l'ammissione presso codesta residenza per anziani "Magnolia"
del/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____
e residente in via _____ a _____
recapito telefonico _____
stato civile _____
grado d'istruzione _____

Le motivazioni per le quali si vuole inoltrare codesta richiesta di ammissione sono:

A tal fine dichiara:

- che le informazioni riportate nella presente richiesta sono esatte e veritiere, sotto la propria responsabilità essendo a conoscenza che, ai sensi degli art. 75 e 76 del D.P.R. del 28/12/2000 n.445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali;
- che quanto sopra reso è sotto forma di Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Certificazione e

"RIVA" Società Cooperativa

SEDE LEGALE ED OPERATIVA: Scalo Ferroviario snc, 92022 Cammarata (Ag)

C.F. e P.IVA: 02875770840

E-mail: rivasocietacooperativa@gmail.com PEC: rivasoccoop@pec.it WEB: www.residenzamagnolia.com

Tel.: 0922-1757464 0922-1757465 cell.: 347.6187818



Dichiarazione Sostitutiva di Notorietà ai sensi degli Art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;

- autorizza al trattamento dei dati personali per le finalità di gestione della residenza per anziani “Magnolia”, secondo quanto previsto dalla legge 675 del 31 dicembre 1996 e dalla Legge 196/03;
- esprime la propria volontà nel volere essere inserito/a presso la residenza Magnolia
- esprime la propria volontà nel volere usufruire dei servizi ordinari e straordinari offerti dalla residenza Magnolia, secondo quanto riportato nella Carta dei Servizi.

Dal momento in cui l’esito per l’ammissione presso la residenza Magnolia sarà positivo, si impegna:

- ad accettare e rispettare senza riserva, direttamente e/o con l’intervento dei familiari, quanto contenuto nella Carta dei Servizi;
- a versare la quota dovuta mensilmente e a rimborsare tutte le spese sostenute mensilmente per conto del/la beneficiario/a;
- a presentare tutta la documentazione richiesta;
- a presentarsi ai colloqui di pre-inserimento con l’assistente sociale della struttura.

Al momento dell’inserimento nella struttura si impegna a presentare:

- farmaci;
- presidi ed ausili di cui è beneficiario/a;
- indumenti;
- documentazione.

Si allega alla presente fotocopia del documento di riconoscimento dell’utente e del richiedente, qualora fosse un terzo ad inoltrare codesta domanda per conto dell’utente.

li, _____

Il richiedente

L'utente

AVVERTENZE AI SENSI DEL D.LGS 196/2003

Le informazioni contenute in questo documento sono da considerarsi strettamente riservate. Il loro utilizzo è consentito esclusivamente per le finalità indicate nello stesso. Costituisce comportamento contrario ai principi dettati dal D.lgs. 196/2003 divulgarlo anche solo in parte, distribuirlo ad altri soggetti, copiarlo e/o utilizzarlo per finalità diverse.

“RIVA” Società Cooperativa

SEDE LEGALE ED OPERATIVA: Scalo Ferroviario snc, 92022 Cammarata (Ag)

C.F. e P.IVA: 02875770840

E-mail: rivasocietacooperativa@gmail.com PEC: rivasoccoop@pec.it WEB: www.residenzamagnolia.com

Tel.: 0922-1757464 0922-1757465 cell.: 347.6187818