



DOMANDA DI AMMISSIONE

Il sottoscritto/a _____

nato/a a: _____ il: _____

residente a: _____ in via: _____ n.: _____

telefono fisso: _____ telefono mobile: _____

codice fiscale: _____ n° tessera sanitaria: _____

email: _____

1

CHIEDE

di essere ammesso al Pensionato Zanaboni,
dichiarando di accettarne sin d'ora il Regolamento (allegato).

La presente richiesta è dovuta ai seguenti motivi:

Alla presente domanda, rilasciata in copia al sottoscrittore che si impegna a comunicare/far comunicare all'ente qualsiasi variazione che si verifichi durante il tempo d'attesa, si allegano i seguenti documenti: documentazione relativa alla legge sulla privacy, regolamento della RSA e carta dei servizi della RSA.

Luogo e data, _____ IL RICHIEDENTE _____

Via Cagnoni, 9 bis – 27058 Voghera (PV) - Telefono: 0383 43364–0383 41962 – Fax: 0383 1970346
e-mail: info@zanaboni.org – pec: infozanaboni@pec.ascompavia.it - sito: www.zanaboni.org
C.F. 86002700184 / P.IVA 01122500182

Registro Persone Giuridiche Private Regione Lombardia n° 1520 del 6/12/02 R.E.A. C.C.I.A.A. PAVIA n° 236420 del 10/12/02





RIFERIMENTO DA CONTATTARE ALL'ATTO DELL'AMMISSIONE:

Sig./ra _____ grado parentela/tipo relazione: _____

residente a: _____ in via: _____ n.: _____

tel. fisso e mobile: _____ email: _____

DATI RELATIVI ALLA PERSONA DELLA QUALE E' RICHIESTA L'AMMISSIONE:

Stato Civile:

coniugato celibe/nubile vedovo/a

nome del coniuge: _____

nome dei figli _____

Scolarità:

nessun titolo lic. elementare lic. media inferiore lic. media superiore laurea

Attività precedente al pensionamento:

operaio/casalinga impiegato agricoltore insegnante commerciante artigiano

dirigente imprenditore libero prof. altro

(specificare) _____

E' stata inoltrata la domanda per il riconoscimento dell'Invalidità civile?

Sì No Se Sì quando? _____

Percepisce indennità di accompagnamento ?

Sì No

Usa protesi od ausili particolari?

Sì No Se sì quali? _____

ANNOTAZIONI:

Dichiarazione anticipata di trattamento Legge 219/217 "Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento"

SI

NO

All'atto dell'ammissione dovranno essere presentati i seguenti documenti (in fotocopia): Carta d'Identità (in corso di validità), Codice Fiscale, Tessera Sanitaria, verbale o domanda di invalidità.

Via Cagnoni, 9 bis – 27058 Voghera (PV) - Telefono: 0383 43364–0383 41962 – Fax: 0383 1970346

e-mail: info@zanaboni.org – pec: infozanaboni@pec.ascompavia.it - sito: www.zanaboni.org

C.F. 86002700184 / P.IVA 01122500182

Registro Persone Giuridiche Private Regione Lombardia n° 1520 del 6/12/02 R.E.A. C.C.I.A.A. PAVIA n° 236420 del 10/12/02

