

## DOMANDA DI INSERIMENTO

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

In via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

### CHIEDO

Che il/la Signore/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ affetto da \_\_\_\_\_

da me rappresentato in qualità di (grado parentela) \_\_\_\_\_

possa essere accolto/a presso la Residenza protetta “Non ti scordar di me”.

A tal fine allego:

- Fotocopie certificazione sanitaria attestante la diagnosi e le eventuali altre patologie associate
- Fotocopia carta d'identità
- Fotocopia documentazione relativa visita UVG
- Altro \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_

#### **Legge n. 196/2003 Tutela della privacy: Informativa**

Con la presente La/Vi informiamo che i Suoi/Loro dati personali sono da noi conservati in archivi protetti. E' Sua/Loro facoltà richiedere, come da art. 7 del Codice, in qualsiasi momento la loro modifica o cancellazione al titolare del trattamento dati:

Residenza Alzheimer “Non ti scordar di me” di Vera Benella, Contr. Capannelle 22, 05013 Castel Giorgio (TR).

Tel e Fax 0763-627747, sito web [www.residenzanontiscordardime.it](http://www.residenzanontiscordardime.it), email [benellavera@libero.it](mailto:benellavera@libero.it)