



SERENI  
ORIZZONTI

Residenze per anziani in Italia

## DOMANDA DI ACCOGLIMENTO

N° Progr. \_\_\_\_\_

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_

Comune di residenza \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

### CHIEDE L'ACCOGLIMENTO PER

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Sesso M F

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Comune di residenza \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

Tess. san. n° \_\_\_\_\_ esenzioni \_\_\_\_\_

Richiesta di accoglienza a tempo 1). Indeterminato 2). determinato dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Si allegano i seguenti documenti:

1. **Certificato medico:**
2. **Scheda BINA**
3. **Copia dei documenti:** carta d'identità, codice fiscale, tessera sanitaria

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

In qualità di ospite/parente dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art.10 della legge 675/96 unitamente alla copia dell'art.13 della Legge medesima ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali dalla citata Legge con particolare riguardo a quelli cosiddetti sensibili, nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_