



RICHIESTA INGRESSO MINIALLOGGI

Mod. 9.2
Vers. 00
del 20/08/2018

Spett.le Fondazione
"VILLA FIORI" RSA - ONLUS
Via Belcolle n. 17 - 25075 NAVE (BS)
tel. 030-2530393
fax 030/2538586
e-mail segreteria1@villafiori.it

OGGETTO: DOMANDA D'INGRESSO MINIALLOGGI

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
Residente a _____ in via _____
Tel. _____

CHIEDE

Di inserire nella graduatoria per l'assegnazione di minialloggi per anziani:

1. il/la sig./ra _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____
C.F. _____ tel. _____

2. il/la sig./ra _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____
C.F. _____ tel. _____

In Fede

Data _____

Allegati:

- Relazione sullo stato di salute e sull'autosufficienza dei richiedenti rilasciata dal medico curante o dai responsabili dell'istituto/ospedale in cui sono eventualmente ospiti;
- Stato di famiglia e certificato di residenza in carta semplice (oppure autocertificazione).