

Cooperativa sociale la casa dei nonni
Via de gasperi n 9
Corteolona e Genzone cap 27014
P.iva 02619030188
Tel e Fax: 0382-1859886
Cell 3387185496 Virginia
E-mail:lacasadeinonnicoopsoc@gmail.com
Web site:www.villavirginiapavia.it



Domanda di ammissione

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a _____ (prov.di _____) il _____
Cod.Fiscale _____
Residente a _____ in via _____
Tel n _____ in qualità di _____
Del /della sig./sig.ra _____
Nato/a _____ (prov.di _____) il _____
Cod.Fiscale _____
Residente a _____ cap _____
in via _____

CHIEDE:

*Di essere ospite presso la nostra struttura.
Prende altresì conoscenza che la presente domanda avrà validità 1
mese a partire dalla data di accettazione della presente, dopo di
che, se ancora interessato provvederà ad inoltrarne un'altra
aggiornata.*

*Il richiedente si impegna fin d'ora a fornire dettagliata
documentazione dell'ospite quali:*

- *Fotocopia Carta d'identità*
- *Fotocopia Tessera sanitaria*
- *Tesserino esenzione ticket*
- *Relazione sanitaria con anamnesi dell'ospite a cura del medico curante o specialista.*
- *Eventuale terapia in atto.*

La domanda corredata alla documentazione richiesta, e di norma vagliata dal coordinatore e il dott. Tosca , che verifica la compatibilità dei bisogni dell'ospite con i servizi erogati dalla struttura. In presenza di esito positivo il richiedente si impegna ad effettuare il:

- Versamento di euro 1000,00(mille/00) come anticipo,di cui 250 saranno trattenute per disbrigo pratiche iniziali tipo scelta/revoca medico di base piano terapeutico pannoloni ecc.....i restanti 750 saranno restituiti entro 15 giorni dalla data di fine soggiorno.*
- Pagamento della retta di soggiorno per i giorni del mese in corso.*
- Iban: IT70 G033 5901 6001 0000 0143 674*
- Qualora l'ospite per qualsiasi motivo decida di non soggiornare più presso la nostra struttura e quindi di non essere più ospite della Coop La Casa dei Nonni è tenuto a dare un preavviso pari a 15gg,in caso contrario la Coop. Sociale La Casa Dei Nonni (Villa Virginia) non è tenuta a restituire l'anticipo versato dall'utente o impegnatario del contratto definitivo. Nel caso in cui dà il dovuto preavviso la caparra sarà decurtata dalla somma dei giorni rimanenti del soggiorno.*
- Fornitura del vestiario del ospite contrassegnato da nome e cognome*

Altri recapiti telefonici dei familiari:

Cognome e nome

Grado di parentela

Tel.

Cognome e nome

Grado di parentela

Tel.

In ottemperanza alle disposizioni di cui la Legge 675 del 31.12.1996 e successive modifiche ed integrazioni il/la sottoscritto/a _____

Acconsente al trattamento dei suoi dati personali e di quelli del suo familiare.

Firma _____

Data _____