



CASA DI RIPOSO "PIETRO TORRIGLIA"
Fondazione di diritto privato

DOMANDA DI AMMISSIONE

Nome e Cognome _____

nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

e residente in _____ Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____

Richiesta di CAMERA SINGOLA

SI

NO

Documenti da allegare alla domanda di ammissione:

- Certificato di residenza storico (solo per residenti a Chiavari)
- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità
- Fotocopia della tessera sanitaria magnetica
- Certificato medico attestante che il richiedente può vivere in comunità ed è esente da malattie contagiose.
- Scheda di valutazione dei bisogni assistenziali e AGED compilato



CASA DI RIPOSO "PIETRO TORRIGLIA"
Fondazione di diritto privato

Documenti da presentare al momento dell'eventuale ingresso:

- ISEE Socio Sanitario Residenziale
- Fotocopia del libretto sanitario rilasciato dalla A.S.L. di appartenenza

Recapiti per eventuali comunicazioni:

Nome e Cognome _____

Grado di parentela _____ Numero telefonico _____

Indirizzo mail _____

Nome e Cognome _____

Indirizzo mail _____

Grado di parentela _____ Numero telefonico _____

Data

Firma richiedente/familiare/amm. di sostegno

N.B. La rinuncia al momento della chiamata comporterà l'archiviazione definitiva della domanda