

CASA PER ANZIANI “Mons. Craveri – Oggero”

Via dell' Annunziata, 22 – 12045 FOSSANO (CN)

Tel. e Fax 0172 – 61380; e-mail: info@casacraveri.it

Codice Fiscale: 92003250047

DOMANDA DI INSERIMENTO IN RESIDENZA ASSISTENZIALE E IN RESIDENZA ASSISTENZIALE ALBERGHIERA

Fossano _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____, residente a _____ in Via _____ n. _____

Telefono n.° _____ / _____ e-mail: _____,

Chiede di essere ospitato/a presso questa Casa per Anziani, sezioni R.A. (Residenza Assistenziale) o R.A.A. (Residenza Assistenziale Alberghiera) in:

- | | | |
|--|----------------|---------------|
| <input type="radio"/> Camera singola con bagno | Retta mensile: | Euro 1.300,00 |
| <input type="radio"/> Camera a due letti con bagno | Retta mensile: | Euro 1.100,00 |

La retta stabilita da questa Casa di Riposo è omnicomprensiva, con la sola esclusione delle spese per eventuali medicinali non mutuabili.

A tal fine dichiara:

- Di essere fisicamente e psichicamente autosufficiente e di non necessitare di assistenza specifica.
- Di essere stato informato che, nell'eventualità di un peggioramento delle condizioni psico - fisiche, potrebbe presentarsi la necessità di un trasferimento in nucleo assistenziale appropriato.
- Di uniformarsi alle disposizioni vigenti nella Casa per Anziani Mons. Craveri - Oggero per tutto quanto riguarda la vita di comunità sotto ogni aspetto.
- Di impegnarsi a corrispondere la retta, anticipatamente entro il giorno 10 di ogni mese, nella misura stabilita dall'Amministrazione e nelle eventuali sue future variazioni.

Nel caso il/la sottoscritto/a non fosse reperibile al n.° telefonico sopraindicato, ci si potrà rivolgere alla seguente persona di riferimento:

- Cognome e nome: _____
- Qualifica / tipo di parentela: _____
- Residente a: _____
- In Via / Piazza / Corso: _____
- Numero telefono fisso / mobile: _____ / _____
- Indirizzo posta elettronica: _____

Firma: _____