Domanda di ammissione

Dati relativi all'interessato/a				
Cognome	Nome			
Indirizzo	CAP e Paese			
Data dinascita Luogo di nascita	Luogo d'origine			
No. AVS	Religione			
celibe/nubile vedovo/a coniuga	ato/a divorziato/a separato/a			
Cassa malati	Sussidio Cassa malati			
Telefono	E-mail			
Ultima professione esercitata nessuna professione esercitata				
Medico curante (se in cura da più medici indicarli tutti)				
Dati relativi al coniuge				
Cognome	Nome			
Indirizzo	CAP e Paese			
No. AVS	Religione			
Telefono	E-mail			
Precedenti soggiorni o ricoveri in Istuto/casa di cura/ospedale				
	,			
Nome e sede	Dal Al			
Nome e sede	Dal Al			
Nome e sede				
Nome e sede				

Situazione finanziaria				
Rendita AVS*	Prestazione complementare Versa	ta da		
Altra rendita*	Versa	ta da		
Altra rendita*	Versa	ta da		
*Allegare il più recente giustificativo (cedolino)				
Famigliari / parenti				
Cognome e nome		Indirizzo		
Grado di parentela	Telefono		E-mail	
Cognome e nome		Indirizzo		
Grado di parentela	Telefono		E-mail	
Cognome e nome		Indirizzo		
Grado di parentela	Telefono		E-mail	
	Rappren	sentante legale		
Curatela	☐ Tutela	Rappresentante I	egale	
Cognome e nome		Indirizzo		
	Telefono		E-mail	
Motivo della richiesta di ammissione, osservazioni e desideri				
Motivo della				
richiesta di				
ammissione				
Osservazioni,				
desideri				

Firma		
Garante per il pagamento della retta	(qualora il garante <u>non</u> fosse l'ospite medesimo è necessaria la firma del garante stesso)	
Luogo e data	Firma	
Il presente modulo di ammissione è da ritornare alla Cancelleria comunale del Comune di domicilio dell'interessato. DOCUMENTI DA ALLEGARE:		
- attestato / cedolino RECENTE con riportato l'importo mensile della/e rendita/e		
Preavviso comunale (riservato all'autorità comunale)		
PREAVVISO	Bioggio,	