

Domanda di accoglienza nella R.S.A. di

sottoscritt_ nat_ a (.....),
 il, residente a, Via, n.
 codice fiscale, tel.

c h i e d e

- per sè stesso;
- in qualità di esercitante la tutela e la curatela per incapacità di intendere e volere, per il
 Sig. (grado di parentela),
 nat_ a il
 e residente nel Comune di, Via, n.
 codice fiscale, tel.

di essere accolto nella R.S.A. di per:

- ricovero continuativo;
- completamento programma riabilitativo già iniziato in altra struttura sanitaria ai sensi art.26 della Legge n,833/78;
- riduzione del carico assistenziale sulla famiglia per breve e determinato periodo, anche a seguito di temporanea sospensione degli interventi dei servizi domiciliari;
- per tutto l'arco della giornata o per periodo limitato, in funzione di esigenze di lavoro dei familiari.

Il richiedente, sotto la propria responsabilità, dichiara di essere:

- invalido civile al%, con/senza **assegno di accompagnamento**;
- titolare di pensione sociale;
- privo di alcun reddito personale.

Allega la seguente proposta di ricovero: