



*Al Presidente  
Fondazione Opere Assistenziali Mons.  
Calandri Onlus  
BOVES*

### **Domanda di ammissione per servizi alla persona**

Il/la sottoscritto/a:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP... \_\_\_\_\_

Stato civile \_\_\_\_\_

Documento di identità \_\_\_\_\_

---

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Presenta domanda di ammissione per:

Servizio pasti:  pranzo  cena

Servizio di igiene personale

Servizio di animazione

Dati del garante individuato per il pagamento:

Caritas  Ente \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Grado parentela con il richiedente/Tutore./AdS \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Altri riferimenti dell'ospite

Cognome e nome	Grado di parentela	Residente a	Indirizzo	Recapito telefonico

Elenco dei documenti da produrre all'atto della presentazione della domanda :

- 1) *Certificato medico attestante le condizioni del richiedente (da redigersi in conformità allo schema allegato).*
- 2) *Fotocopia carta di identità in corso di validità*
- 3) *Fotocopia Codice fiscale*

Firma del richiedente

Firma del garante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nel caso in cui la domanda di ospitalità temporanea non sia sottoscritta dal richiedente, è da intendersi comunque effettuata con il consenso di quest'ultimo.

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

Il Richiedente, in riferimento alla domanda di ammissione ai servizi alla persona

acconsente

non acconsente

al trattamento dei dati identificativi e particolari strettamente necessari.

L'Interessato: cognome e nome \_\_\_\_\_

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_