

All'Amministrazione della
CASA DI RIPOSO PER ANZIANI
Opera Pia Istituto Boccone del Povero
GURRERA-MONCADA-CALAFATO
Via Filippo Turati n° 46
93100 Caltanissetta

OGGETTO: Richiesta di ammissione. Sig/Sig.ra

Il/La Sottoscritto/a
nato/a a il
residente a Via/n°
telefono Cod. Fiscale

CHIEDE

di ammettere il/la proprio/a madre e/o padre nella Casa di riposo per Anziani dal.....

I suoi parenti più prossimi sono:

(indicare: nome e cognome, grado di parentela, stato civile, indirizzo e recapito telefonico)

1.
2.
3.
4.
5.

Dichiara:

1. che percepisce un reddito mensile di €;
2. che è assicurato/a contro le malattie c/o l'ASP n°..... con libretto n°
esenzione tichet n°.....;
3. che ha come Medico di fiducia il/la Dott/D.ssa
4. indirizzo e telefono del Medico

Motivi della richiesta di ospitalità:
.....
.....
.....
.....
.....

Dichiara:

- di conoscere le condizioni del Regolamento interno della Casa di riposo per Anziani e le accetta in ogni loro parte;
- di sottoporre il proprio/a familiare ad un periodo di prova per 1 o 2 settimane.

Riconosce alla Direzione la facoltà di:

- variare la retta mensile in rapporto all'aumentato costo della vita, dai parametri stabiliti dalla P.A. cui l'IPAB è sottoposta a vigilanza;
- provvedere al cambio della stanza, se richiesta da valide ragioni;
- risolvere il rapporto di assistenza in qualunque momento con il preavviso di 15 giorni, ovvero senza preavviso in casi di particolare gravità;
- l'Ospite è tenuto a risarcire all'IPAB i danni arrecati per incuria o trascuratezza.

Caltanissetta, data

Firma

.....