



AZIENDA SPECIALE MULTISERVIZI VIGEVANO

via Bramante, 4 - 27029 Vigevano (PV)
C.F. - P.IVA: 01968970184 - Tel.: +39 0381 23709 - Fax: +39 0381 691781
Web site: www.asmv.it Indirizzo e-mail: info@asmv.it



Comune di Vigevano

All'ASMV

Via Bramante - 27029 Vigevano (PV)

Domanda di ammissione per la Comunità Alloggio di tipo Familiare per Anziani di Via Pascoli 2/a e 2/b di Vigevano.

MODELLO DOMANDA AMMISSIONE

La/ll sottoscritta/o

o p p u r e

La/ll sottoscritta/o

in qualità di della sig.ra/del sig.

residente a

via n.

recapiti telefonici

PRESENTA DOMANDA DI AMMISSIONE PRESSO LA COMUNITA DI VIA PASCOLI 2/a e 2/b

N.B. Nel caso il richiedente sia persona diversa dall'interessato all'ammissione, la presente domanda è da intendersi effettuata con il consenso di quest'ultimo.

Dati anagrafici della persona interessata all'ammissione

Nome.....Cognome.....

data di nascita..... luogo di nascita.....

Residente a.....via n.

recapiti telefonici

stato civile n. figli

documento di identità.....

codice fiscale

tessera sanitaria

Lavoro/i svolto/i.....

Grado di scolarizzazione.....

Dati abitazione:

di proprietà affitto usufruttuario

abitazione indipendente

Dati relativi alla richiesta di ammissione

_ Provenienza della persona: casa NO SI

_ usufruisce di A.D.I. / Voucher / Altri servizi: NO SI

_ se si quali.....per un monte ore settimanale di:.....

Dati anagrafici del garante individuato per il pagamento

Nome..... Cognome

grado di parentela con l'ospite

data di nascita luogo di nascita

residente a

via n.

recapiti telefonici

codice fiscale

**** Altri referenti per la persona da contattare**

tutore amministratore di sostegno delegato

Nome Cognome

grado di parentela con l'ospite

data di nascita..... luogo di nascita

residente avia n.

recapiti telefonici

codice fiscale

Nome Cognome

grado di parentela con l'ospite

data di nascita luogo di nascita

residente avia n.

recapiti telefonici

codice fiscale.....

Dati relativi alle risorse economiche dell'interessato all'ammissione

Categoria di pensione percepita/e:

Elenco dei documenti da produrre alla domanda al momento dell'ingresso in struttura:

1. fotocopia della carta di identità
2. fotocopia del codice fiscale
3. tesserino esenzione ticket
4. carta sanitaria regionale
5. copia della nomina di amministratore di sostegno / tutore / delegato
6. copia della documentazione sanitaria (ricoveri ospedalieri, visite specialistiche, esami generici)
7. terapie in corso sottoscritte dal medico di famiglia
8. certificato medico attestante la condizione di autosufficienza necessaria all'inserimento in comunità

Inoltre:

C H I E D E

Il cambio di residenza presso la Comunità :

Di mantenere la residenza presso la propria abitazione:

Firma del sottoscrittore _____

Informativa e consenso al trattamento dei miei dati personali

In base a quanto disposto dall'art. 13 del D.Lgs. n° 196/2003, sono informato circa il trattamento dei miei dati personali, ed in particolare che:

- a) la finalità del trattamento è la valutazione per l'inserimento in Comunità e le procedure amministrative inerenti l'espletamento delle pratiche di ricovero; i dati saranno trattati su supporti cartacei ed elettronici;
- b) il conferimento dei dati ha natura facoltativa, tuttavia la loro mancanza non consentirà di dare luogo alle attività di cui sopra;
- c) i dati raccolti verranno comunicati ai Servizi competenti;
- d) potranno essere esercitati i diritti di accesso ai propri dati, di cui all'art. 7 D.Lgs. n. 196/2003;
- e) il titolare del trattamento è il Comune di Vigevano.

Firma leggibile **Data**