



**Comune di Cormons**  
**Residenza per Anziani "La Cjase"**

## **RICHIESTA D'INGRESSO**

(con sottoscrizione dei familiari, di un tutore o di un amministratore di sostegno)

Rev.4

### **AL COMUNE DI CORMONS**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_ e mail: \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

L'accoglimento nella Residenza per Anziani "La Cjase" di Cormons

Del/la sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_ e mail: \_\_\_\_\_

in qualità di :

**ospite autosufficiente**

**a tempo determinato**

**ospite non autosufficiente**

**a tempo indeterminato**

### **E DICHIARA**

- Che al pagamento della retta di ospitalità e delle spese di assistenza provvederà:
  - interamente il ricoverando con i propri redditi e con il proprio patrimonio personale, sottoscrivendo apposito contratto e prestando le garanzie prescritte dal vigente regolamento comunale, impegnandosi al pagamento di tutte le spese non comprese nella retta, quali, ad esempio, farmaci e trasporti;
  - che il pagamento della retta viene garantito dai redditi e risparmi del ricoverando e da (indicare nome, cognome e rapporto di parentela di eventuali familiari che integreranno il pagamento) \_\_\_\_\_, garantendo l'obbligazione con i propri beni mobili ed immobili, con i propri redditi e rendite di qualsiasi natura sottoscrivendo apposito contratto e prestando le garanzie prescritte dal vigente regolamento comunale, impegnandosi al pagamento di tutte le spese non comprese nella retta, quali, ad esempio, farmaci e trasporti;
- di autorizzare il Servizio Sociale dei Comuni ed il Comune di Cormons ad attivare tutti gli accertamenti necessari per verificare le condizioni di ingresso nella struttura ai fini dell'inserimento nelle liste di attesa ;
- di essere a conoscenza e di accettare senza riserve e condizioni le norme previste dal "Regolamento comunale per il funzionamento della Casa di Riposo per Anziani di Cormons";

Cormons, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

#### Documenti da Allegare :

copia di un documento di identità personale del sottoscrittore in corso di validità