

Spazio riservato all'Ufficio Comunale

Data decisione Giunta	Data Inizio degenza	Data Fine degenza

Disposizione							
Data decorrenza	Tipologia servizio	Servizio lavanderia	Tipologia camera			Contributo	
			Piano	Numero letti	Tariffa giornaliera	Ente	Importo dovuto



Città di Lanzo Torinese

Provincia di Torino

Settore Educativo ed Assistenziale

RESIDENZA PER ANZIANI

Il/La sottoscritto/a

NOMINATIVO

Luogo di nascita	
Data di nascita	
Codice fiscale	
Indirizzo	
Stato Civile	

CHIEDE

di essere ospitato/a nella Casa di Riposo nella Residenza per anziani gestita dal Comune di Lanzo Torinese e ubicata in Regione Cates n. 36.

A tale scopo

DICHIARA

- di aver preso visione della struttura sopraindicata
- di aver visionato e di impegnarsi a rispettare tutte le norme contenute nel vigente "Regolamento di gestione della residenza per anziani gestita dal Comune di Lanzo Torinese",
- di aver visionato le vigenti tipologie di soggiorno, dei servizi e le relative tariffe
- di impegnarsi a provvedere al puntuale versamento delle rette mensili

_____, li _____

In riferimento alla richiesta di cui alla presente, il/la richiedente

DICHIARA

- che per qualsiasi eventuale evenienza dovranno essere contattati i seguenti signori:

Titolo <small>Coniuge, figlio, tutore, nipote</small>		
Cognome e Nome		
Luogo di nascita		
Data di nascita		
Codice Fiscale		
Indirizzo		
Recapito telefonico <small>casa, cellulare, lavoro, altro</small>		

- di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dei recapiti sopraindicati
 di essere a conoscenza che l'omesso pagamento di due mensilità, comporta la sospensione del servizio

<Firma>

=====

Il/la richiedente

DELEGA

altresì i seguenti signori,

Titolo <small>Figlio, tutore, nipote</small>		
Cognome e Nome		
Luogo di nascita		
Data di nascita		
Codice Fiscale		
Indirizzo		
Recapito telefonico <small>casa, cellulare, lavoro, altro</small>		

- a vigilare sulla regolare corresponsione della retta mensile di degenza, nonché a provvedere all'eventuale aggiornamento della quota dovuta
 ad accompagnarlo a visite specialistiche
 a provvedere ai ricambi della biancheria personale, nonché alle spese farmaceutiche necessarie
 a ritirare eventuali rimborsi della retta di degenza e delle cauzioni per le spese farmaceutiche

<Data>

<Firma>

<da compilarsi e sottoscrivere a cura di ogni singolo delegato di cui al prospetto precedente>

I sottoscritti _____

DICHIARANO

- di aver visionato e di impegnarsi a rispettare tutte le norme contenute nel vigente "Regolamento di gestione della residenza per anziani gestita dal Comune di Lanzo Torinese",
- di rendersi disponibili ad espletare i compiti di cui alla precedente delega, ed in particolare:
 - o a vigilare sulla regolare corresponsione della retta mensile di degenza, nonché a provvedere all'eventuale aggiornamento della quota dovuta
 - o ad accompagnarlo a visite specialistiche
 - o a provvedere ai ricambi della biancheria personale, nonché alle spese farmaceutiche necessarie di cui l'ospite abbia necessità
 - o a ritirare eventuali rimborsi della retta di degenza e delle cauzioni per le spese farmaceutiche
- a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dei recapiti sopraindicati

<Data>

<Firme>

=====

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, autorizzo la raccolta dei presenti dati per l'istruttoria dell'istanza presentata e per le finalità strettamente connesse.

L'informativa dettagliata relativa al trattamento dei dati è a disposizione presso l'Ufficio Segreteria del Settore Educativo-Assistenziale del Comune di Lanzo Torinese.

Dichiaro di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazioni o uso di atti falsi.

Data _____

Firma _____

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA PRESENTE ISTANZA

- ❑ Fotocopia dei seguenti documenti:
 - Carta d'identità
 - Codice Fiscale
- ❑ Certificato di idoneità all'inserimento in struttura rilasciato dall'Unità di Valutazione Geriatria dell'A.S.L.
- ❑ Stato di famiglia (solo se il richiedente non è residente nel Comune di Lanzo Torinese)
- ❑ Scheda medica redatta e sottoscritta dal medico curante

DOCUMENTI DA CONSEGNARE PRIMA DELL'INGRESSO IN STRUTTURA

- ❑ Fotocopia dei seguenti documenti:
 - Ricevuta di versamento della retta di degenza del primo mese
 - Disposizione permanente di bonifico periodico della retta di degenza
- ❑ Libretto sanitario
- ❑ Eventuali documenti attestanti l'esenzione dal pagamento del ticket

Spazio riservato all'Ufficio Comunale

Data presentazione documenti	Timbro e Firma dell'Impiegato