

## DOMANDA DI ACCOGLIMENTO UTENTE

NON CONVENZIONATO     
  SOLLIEVO dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_     
  CENTRO DIURNO

Al  
 Centro Servizi alla Persona CR "Morelli Bugna"  
 Via Rinaldo n° 16  
 37069 Villafranca di Verona

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
 nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_,  
 residente a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
 via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

inoltra domanda al fine di poter ottenere l'accoglimento presso la Vostra struttura;

inoltra domanda al fine di poter ottenere l'accoglimento presso la Vostra struttura del mio  
 coniuge     genitore     parente: \_\_\_\_\_     conoscente  
*grado di parentela*

**Signor/Signora**

*nome e cognome della persona che verrà accolta*

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 attualmente residente a \_\_\_\_\_  
 via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di essere venuto a conoscenza di questo Centro Servizi da:
  - Conoscenti     Medico curante     Locandine pubblicitarie su \_\_\_\_\_
  - Assistente sociale del comune     Altro \_\_\_\_\_
- di aver ricevuto la Carta dei Servizi e il Regolamento di accoglimento;
- di autorizzare questo Ente ad indirizzare tutta la corrispondenza all'indirizzo sopraindicato.

Data, \_\_\_\_\_ Il Richiedente \_\_\_\_\_

<b>SPAZIO A CURA DELL'ASSISTENTE SOCIALE</b>		<i>Protocollo</i>
<b>Domanda n°</b> <input style="width: 50px;" type="text"/> <b>anno</b> <input style="width: 50px;" type="text"/>		
Ospite accolto il _____		
Rinuncia il _____		