

DOMANDA DI ACCOGLIMENTO UTENTE

NON CONVENZIONATO
 SOLLIEVO
 CENTRO DIURNO

dal _____ al _____

*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;
- che dalla valutazione SVAMA è stato ottenuto il punteggio di _____ e profilo _____

Data, _____ Il Richiedente _____

SPAZIO A CURA DELL'ASSISTENTE SOCIALE		Protocollo
Domanda n°	<input style="width: 80%;" type="text"/>	
anno	<input style="width: 80%;" type="text"/>	
Ospite accolto il	_____	
Rinuncia il	_____	

STATO DEL POSTO SOLLIEVO

Si dichiara che, ad oggi, il periodo richiesto nella presente domanda risulta:

Disponibile

Non disponibile

Data _____

Firma AS _____

DICHIARAZIONE PER POSTO SOLLIEVO ATTUALMENTE NON DISPONIBILE

Io sottoscritto _____ prendo atto che, ad oggi, il periodo da me richiesto come posto sollievo risulta non disponibile e quindi l'accoglimento non può essere garantito.

Chiedo quindi di essere contattato nel caso si liberasse il periodo richiesto consapevole che, in caso di più persone interessate allo stesso periodo, l'Ente procederà tenendo conto della data della domanda.

Data _____

Il richiedente _____

Parente contattato il _____

Accetta

Rifiuta

Data _____

Firma AS _____