

“Paolo Albè”



(socio unico)

Via Toti n. 5 - 21050 Gorla Maggiore -(Va)

Capitale Sociale € 75.000,00 - interamente versato

Reg. Imp. di Varese, C.F. e P. I.V.A. : 02864390121

R.E.A. 296605

Tel.. 0331.644336

E-mail: centrodiurno@cdigorla.it

Domanda d'Ammissione

DOMANDA DI AMMISSIONE OSPITE

Il/la sottoscritto/a nato/a a il

Residente a..... Via n. Telefono

in qualità di richiedente, presa visione delle norme contenute nella Carta dei Servizi del Centro Diurno Integrato "Paolo Albè" di Gorla Maggiore dichiara di accettarle integralmente e senza riserva, chiede di accogliere il/la Signor/a:

Nome..... Cognome..... nato/a a Il

Residente a..... Vian.

In allegato:

- Scheda di Inserimento (certificazione del medico curante e del richiedente)
- Certificato medico che attesti che l'ospite non manifesta ne ha manifestato sintomi riconducibili al Covid -19
 - o Autocertificazione dell'ospite dei parenti conviventi che dichiarano di non essere venuti a contatto con persone malate di Covid-19 e non hanno soggiornato in zone Rosse. E che se avvenisse un contatto ne daranno subito comunicazione alla direzione del CDI

RICHIESTA DI FREQUENZA E SERVIZIO DI TRASPORTO

La presente richiesta è a titolo preferenziale; le frequenze e i servizi verranno comunicati dal CDI a seconda delle disponibilità in caso di ammissione. Se interessati si prega compilare

RICHIESTA DI FREQUENZA (barrare secondo necessità di frequenza)

	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì
Giornata					
Mattina					
Pomeriggio					
Pranzo					
Altro					

SERVIZIO DI TRASPORTO (fino ad esaurimento posti) (Sospeso a data da definirsi causa emergenza Covid -19)

	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì
Andata					
Ritorno					

Autorizzo il Trattamento dei Dati ai sensi del D.Lgs. 196/2003 contenuti nella presente domanda e nella scheda di inserimento (certificazione del richiedente e del medico curante), al fine dell'inserimento in lista d'attesa e all'eventuale ammissione presso il CDI Paolo Albè.

Data.....

Firma del Richiedente.....

Si prega di compilare la Domanda d'Ammissione in tutte le sue parti (compresi gli allegati)

Documenti da integrare:

- Carta d'identità e Codice Fiscale del richiedente
- Carta d'identità e Codice Fiscale dell'ospite.
- Certificato del medico curante che attesti lo stato di salute dell'ospite esenta da sintomi Covid-19
- Copia di nomina per l'Amministratore di Sostegno/Tutore/Curatore/Procuratore/Garante (ove esistente)