



**FONDAZIONE  
CASA DI RIPOSO**

**BRENTANI NUTI BONACCORSI TREDOZI**

Via dei Martiri nr.3  
47019 TREDOZIO

p.iva 01151680400  
cod.fisc 80005860400  
tel. - fax 0546 943945  
email : casaripobrentaninuti@libero.it

Protocollo nr. \_\_\_\_\_

Tredozio, \_\_\_\_\_

## **MODELLO DI DOMANDA DI RICOVERO**

Il\La sottoscritto\ a ..... nato\ a a .....  
il ..... residente a ..... in Via .....  
fa domanda a codesta Amministrazione al fine di ottenere l'ammissione nella Casa di  
Riposo; A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità personale:

- di essere autosufficiente o non autosufficiente;
- di impegnarsi a pagare la quota di retta attuale e gli eventuali aumenti deliberati dal Consiglio d'Amministrazione;
- di chiedere la disponibilità di una camera singola/una camera a due o tre letti;
- di provvedere a proprie spese ed eventuali prestazioni mediche ed infermieristiche;
- di accettare le condizioni previste dal regolamento vigente.

Il\La sottoscritto\ a allega alla presente domanda:

- o Copia Tessera Sanitaria
- o Copia Carta d'identità
- o Certificato medico rilasciato dall'Ufficiale sanitario attestante la mancanza di malattie infettive o diffuse o mentali

La quota di retta attuale per una camera singola è di €. .... per una camera a due o tre letti è di €. ....

Firma di un familiare

.....  
telefono.....

Firma dell'ospite

\_\_\_\_\_