



# DOMANDA DI AMMISSIONE

Casa di Riposo "G. Gavello"

Via Gavello n. 15 - 14036 Moncalvo

Tel. 0141917239 - Fax 0141917172

E.Mail: gavello@casadiriposogavello.it

..... sottoscritto .....  
nat... a ..... il .....  
residente a ..... via .....  
rivolge domanda a questa spett.le Amministrazione al fine di essere ospitat... presso questa  
Casa di Riposo.

A tale scopo precisa:

- è autosufficiente SI  NO  (barrare la voce che interessa)
- fruisce di pensione SI  NO  (barrare la voce che interessa)
- Ente che eroga la pensione ..... €. al mese .....
- attualmente vive sol...
- oppure vive presso .....

- allega il documento richiesto: "dichiarazione medica"
- si impegna a versare la retta mensile stabilita al momento dell'entrata nell'Istituto
- prende atto che l'importo della retta è soggetto a variazioni legate alle esigenze di Bilancio dell'Ente
  
- dichiara di aver ricevuto e di aver letto, compreso e condiviso il Regolamento della Casa di Riposo

Al fine di mantenere la domanda in lista d'attesa s'impegna (direttamente o tramite garante) a confermare la stessa ogni trimestre, entro il 5° giorno del primo mese.

La mancata conferma implica la decadenza dalla lista d'attesa.

La conferma della domanda può essere effettuata: 1) direttamente presso la segreteria dell'Istituto (Direttore sig.ra Carmen Olearo o Resp. Gestione Contabile sig.ra Nadia Pengo); 2) via fax (0141.91.71.72); 3) via mail (gavello@casadiriposogavello.it).

Data.....

Firma .....

---

## NOMINATIVO A CUI RIVOLGERSI IN CASO DI NECESSITA'

Signor..... Via..... Città.....

Tel..... Cell.....

Il Signor..... con la firma del presente atto accetta di occuparsi dell'Ospite per ogni eventualità extra pensione: burocratica, civile, penale, ecc. ed inoltre si rende garante in solido del pagamento della retta mensile che potrà subire variazioni legate alle esigenze di Bilancio dell'Ente.

Data.....

Firma per accettazione .....

---

Area riservata alla Direzione della Casa di Riposo Gavello

## AMMISSIONE DELL'OSPITE

- Data di ammissione .....

- Camera n°..... Piano .....

Data.....

Firma per ammissione: il Presidente.....