

Casa di Riposo Belvedere

Fondazione Onlus

Alla Fondazione Onlus
"Casa di Riposo Belvedere di Lari"
56035 Lari (PI)

DOMANDA DI AMMISSIONE

Il sottoscritto/a _____, nato/a il _____, a _____,
e residente in _____, Via/Piazza _____,
Tel. _____ USL di appartenenza _____,
in condizioni di

AUTOSUFFICIENZA

NON AUTOSUFFICIENZA

CHIEDE

di essere ammesso/a in codesto Istituto.

(Se a tempo determinato indicare il periodo. Dal _____ al _____)

DICHIARA

di accettare le condizioni previste dal regolamento interno dell'istituto;

- di provvedere al pagamento della retta:

con mezzi propri

importo mensile della pensione € _____

altri redditi mensili (da specificare) € _____

- che i sottoindicati familiari garanti assicurano il regolare pagamento della retta di ospitalità nei termini e nella misura stabiliti dal competente organo dell'Istituto.

Familiari garanti:

1) Sig. _____ nato a _____ il
_____ in qualità di (grado di parentela) _____
residente in _____ Tel. _____;

2) Sig. _____ nato a _____ il

Fondazione Casa di Riposo Belvedere - Onlus Via Belvedere, n. 29 56035 Lari (Pi)

Tel 0587 684028 - Fax 0587 684090 - email: casadiriposobelvedere@gmail.com

C.F.: 81000590505 - P.IVA: 00822580502

Casa di Riposo Belvedere

Fondazione Onlus

_____ in qualità di (grado di parentela) _____
residente in _____ Tel. _____;

3) Sig. _____ nato a _____ il
_____ in qualità di (grado di parentela) _____
residente in _____ Tel. _____.

Il richiedente ed i garanti sopra generalizzati si impegnano contestualmente alla presente domanda di ammissione per sé eredi e successori a non porre in essere alcun atto e/o comportamento che possa far venir meno le garanzie di solvibilità economica ed il pagamento della retta di ospitalità.

Ai fini di cui sopra il richiedente ed i garanti con la firma della presente domanda si impegnano a comunicare preventivamente e tempestivamente alla Fondazione “Casa di Riposo Belvedere” onlus, ogni operazione di carattere immobiliare nonché ogni operazione di denaro relativa al patrimonio della persona ospite dell’istituto e si riconosce all’Ente, in caso contrario, il pieno diritto ad esercitare ogni azione a tutela delle garanzie prestate, oltre al diritto al risarcimento del danno nonché all’eventuale dimissione dell’ospite insolvente secondo le finalità dello statuto.

Il richiedente ed i garanti si impegnano altresì all’osservanza delle determinazioni che a titolo di garanzia potranno essere assunte dal Consiglio di Amministrazione su proposta della commissione ingressi.

Il richiedente ed i garanti autorizzano la Fondazione “Casa di Riposo Belvedere” onlus al trattamento dei loro dati personali limitatamente a quanto strettamente necessario per l’adempimento dei servizi richiesti.

Lari, il _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

La domanda che ha validità biennale, deve essere completamente compilata e corredata dei documenti indicati, pena la non accoglibilità.

Il/i garante/i oltre ad assicurare il regolare pagamento della retta (od in presenza di contributi pubblici, al pagamento della parte di retta dovuta direttamente dall’assistito) si impegna/no ad accertare che all’interessato siano erogate le dovute prestazioni, nonché a provvedere al suo ritiro

Casa di Riposo Belvedere

Fondazione Onlus

dall'istituto, nei casi previsti dal regolamento dell'ente.

L'istituto, quale struttura assistenziale mista (per anziani autosufficienti e non), assicura la massima libertà agli ospiti; essi tra l'altro, possono entrare ed uscire liberamente dalla Casa, salva l'osservanza degli orari prescritti. Tale libertà di movimento viene in vario modo limitata in relazione allo stato di salute dell'ospite. L'istituto non può assicurare stretta ed assidua sorveglianza nei confronti di coloro che, eventualmente affetti da alterazioni psichiche, siano soliti allontanarsi dal luogo in cui soggiornano.

Lari, li _____

FIRMA DEL/DEI GARANTE/I

Alla domanda allegare:

- Questionario medico su modulo dell'istituto.