



LA CITTADELLA DELLA SALUTE SRL
Impresa Sociale
RESIDENZA CASA DI RIPOSO SAN GIORGIO
Via Roma n.168- Cavallermaggiore
Cod.Fisc.e P.IVA: 03637960042
E-MAIL: amministrazione@lacittadelladellasalute.it

DOMANDA DI INSERIMENTO

RICHIEDENTE

Cognome e nome _____ nato il _____
a _____ residente in _____ cap _____
via _____ telefono _____
CF _____

RICHIEDE PER SE' MEDESIMO

OPPURE in qualità di _____ RICHIEDE PER:

Cognome e nome _____ nato il _____
a _____ residente in _____ cap _____
via _____ telefono _____
CF _____

PARENTI PROSSIMI DI RIFERIMENTO:

1. Cognome e nome _____ telefono _____
Grado di parentela _____ indirizzo _____
2. Cognome e nome _____ telefono _____
Grado di parentela _____ indirizzo _____
3. Cognome e nome _____ telefono _____
Grado di parentela _____ indirizzo _____

ALLEGA la seguente documentazione

- SCHEDA MEDICA E SCHEDA GEFI compilate dal medico curante

Cavallermaggiore, lì _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE
