

Alla Casa di Riposo
"n. d. M. Tomitano e N. Boccassin"
via Cigana, 6
31045 Motta di Livenza (TV)

**OGGETTO: DOMANDA DI ACCOGLIMENTO PER PERSONE PRIVE
DELL'IMPEGNATIVA DI RESIDENZIALITÀ EXTRA-OSPEDALIERA.**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
e residente a _____ in via _____ n° _____
tel. _____ in qualità di _____

CHIEDE

- di essere accolto, come ospite, presso questa Residenza
- che il sig./sig.ra _____ nato/a _____
il _____ residente a _____ in via _____ n. ____ venga
accolto a titolo temporaneo presso questa Residenza per il periodo _____

Dichiara di conoscere e accettare le rette e le condizioni previste dal Regolamento Interno della Struttura per la sopraccitata tipologia di accoglienza e in particolare:

- la retta di prenotazione del posto è regolamentata dalla delibera n. 31 del 20/12/2019;
- il pagamento della mensilità deve avvenire entro i primi 15 gg del mese a seguito dell'emissione della fattura contabile e deve essere effettuato attraverso SEPA;
- la retta in caso di ricovero ospedaliero è determinata dalla delibera n. 31 del 20/12/2019;.
- le variazioni dell'importo giornaliero addebitato all'ospite, sia in aumento che in diminuzione, dovute ad adeguamento della retta o titolarità d'impegnativa extra ospedaliera, sono applicate dal giorno in cui tale cambiamento si verifica;
- le dimissioni volontarie dai servizi dell'ente devono essere presentate in forma scritta, con preavviso di dimissione di almeno 5 gg secondo delibera n. 24 del 28/11/2018; la retta è disciplinata dalla delibera n.31 del 20/12/2019.

Si allega alla presente domanda:

Data: _____

Firma
