



Via Vittorio Veneto n. 5 – 32030 Meano di Santa Giustina (BL) - Telefono: 0437 86046
CF. 82000010254 - P.IVA 00213460256

ALLA PRESIDENTE E DIREZIONE DELLA FONDAZIONE

DOMANDA DI INGRESSO

LE DOMANDE POSSONO ESSERE CONSEGNATE DIRETTAMENTE PRESSO GLI UFFICI DELLA DIREZIONE E DELL'ASSISTENTE SOCIALE O TRAMITE I SEGUENTI CONTATTI MAIL:

direzione@casariposomeano.it – assistente.sociale@casariposomeano.it

con la presente si richiede l'ammissione presso il Centro Servizi per l'Anziano di Meano

DATI DEL RICHIEDENTE

☐ FAMILIARE

☐ AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO

☐ UTENTE

Il/la Sig./ra

nato/a

il

residente a

via

Telefono/cellulare

Email:

DATI DELL'UTENTE

Il/la Sig./ra

nato/a

il

residente a

via

telefono

ULTIMA VALUTAZIONE UVMD

☐ NON ESEGUITA

☐ ESEGUITA

DATA

TIPOLOGIA SERVIZIO RICHIESTO

PROVENIENZA:

☐ DOMICILIO

☐ ALTRA STRUTTURA

Specificare

☐ RESIDENZIALE NON AUTOSUFFICIENTE
PRIVATO

☐ RESIDENZIALE AUTOSUFFICIENTE PRIVATO

☐ PERMANENTE

☐ TEMPORANEA minino 1
mese

☐ ESTIVA

Per i temporanei indicare periodo richiesto:

ELENCO PENSIONI PERCEPITE

PENSIONE

Importo mensile

PENSIONE

Importo mensile



Via Vittorio Veneto n. 5 – 32030 Meano di Santa Giustina (BL) - Telefono: 0437 86046
CF. 82000010254 - P.IVA 00213460256

PENSIONE	Importo mensile
INDENNITÀ ACCOMPAGNAMENTO	Importo mensile
ALTRO	

FIRMA DEL RICHIEDENTE

FIRMA DELL'UTENTE

SPAZIO DESTINATO ALLA FONDAZIONE CASA DI RIPOSO DI MEANO

DATA

FIRMA Assistente Sociale _____

FIRMA Direttore _____

☐ ACCOGLIMENTO PROGRAMMATO:

SITUAZIONE FAMIGLIARE

RAPPORTO DI PARENTELA (SPECIFICARE):

COGNOME	NOME	
NATO A		IL
RESIDENTE A		CAP
VIA		
TELEFONO	MAIL	

RAPPORTO DI PARENTELA (SPECIFICARE):

COGNOME	NOME	
NATO A		IL
RESIDENTE A		CAP
VIA		
TELEFONO	MAIL	

RAPPORTO DI PARENTELA (SPECIFICARE):

COGNOME	NOME	
NATO A		IL
RESIDENTE A		CAP
VIA		
TELEFONO	MAIL	

RAPPORTO DI PARENTELA (SPECIFICARE):

COGNOME	NOME	
NATO A		IL
RESIDENTE A		CAP
VIA		
TELEFONO	MAIL	

SI SEGNA LA NECESSITA' DI RINNOVARE LA RICHIESTA O CHIEDERE LA CANCELLAZIONE DALLE LISTE, DOPO UN ANNO DALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI INGRESSO