



CASA ASSISTENZA ANZIANI "A.TOBLINI"

Via Bocchera 3 – 37018 Malcesine (VR) - P.IVA 02237200239

☎ 0456570033 📠 Fax 0456570370

www.caatoblini.it @Mail: direzione@caatoblini.it

DOMANDA DI ACCOGLIMENTO UTENTE

Il/la sottoscritto/a:

Sig./a _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ via _____ n° _____
tel. _____ cell. _____, codice fiscale: _____
email _____ grado di parentela _____

CHIEDE

- di essere accolto;
- che sia accolto/a presso la Residenza "A. Toblini" di Malcesine:
il/la Sig./a _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ via _____ n° _____,
codice fiscale: _____,
grado di istruzione: _____; figli: _____,
stato civile: _____;
attualmente è al domicilio/ospedale/altra struttura _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, in caso di accoglimento:

1. di prendere atto che la retta di ospitalità viene annualmente fissata con Delibera del Consiglio di Amministrazione;
2. di sottoscrivere apposito contratto al momento dell'accoglimento;
3. di provvedere, per gli ospiti privi di impegnativa di Residenzialità, **al versamento di una cauzione**, pari ad **€ 2.500,00**, che dovrà essere versata al momento della sottoscrizione del contratto di accoglimento, dando atto che la cauzione sarà restituita in caso di dimissioni o decesso dell'ospite, fatti salvi gli eventuali conguagli;
4. di impegnarsi a riprendere l'Ospite accolto, qualora questi non accettasse la Sua permanenza nella Residenza o fosse di disturbo agli altri Ospiti;
5. di accettare e sottostare alla normativa nazionale e regionale vigente in materia;
6. di accettare i contenuti del Regolamento dell'Ente;
7. di autorizzare pertanto il titolare, il responsabile e gli incaricati della Casa di Assistenza per Anziani "A. Toblini" ad effettuare il trattamento dei dati personali e di quelli sensibili previsto dal Regolamento UE 2016/679, per i soli fini istituzionali dell'Ente.

In attesa di cortese riscontro si porgono distinti saluti.

Malcesine, _____

In fede _____

N.B. Le Coordinate bancarie sulle quali versare il deposito cauzionale è:

Banca: CASSA CENTRALE BANCA

Codice IBAN: IT47 F 03599 01800 000000158948