

Spett. Direzione Opera della Provvidenza S. Antonio  
Centro Servizi "Casa Madre Teresa di Calcutta"  
Sarmeola di Rubano (PD)

Oggetto: richiesta di ammissione per residenzialità permanente

Io sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il .....  
res. a ..... in via .....  
tel. .... C.F. ....

O per se stesso

O in qualità di:

familiare (relazione di parentela: ..... )

tutore /  curatore /  amministratore di sostegno

del sig./ra ..... nato/a a ..... il .....  
res. a ..... in via .....  
tel. .... C.F. ....

#### CHIEDO

di essere accolto in forma permanente

che il predetto familiare possa essere accolto in forma permanente

presso il Centro Servizi "Casa Madre Teresa di Calcutta" come da progetto residenziale della Unità Valutativa Multidimensionale Distrettuale del Distretto n. ulss.....

#### AUTORIZZO

quindi questo Centro Servizi a richiedere alla suddetta Ulss l'impegnativa di residenzialità di cui alla DGRV n.457 del 27.02.07 per il sig./ra.....;

#### DICHIARO

di avere preso visione della Carta dei Servizi e del Regolamento interno che accetto in ogni sua parte, di avere ricevuto l'informativa cui all'art. 13 del D.Lgs. n.196 del 30.06.2003 e di avere conferito il mio consenso al trattamento dei dati;

#### MI IMPEGNO

a provvedere all'assistenza richiesta dalla Struttura Ospedaliera nel caso si verificasse la necessità di ricoveri ospedalieri durante la permanenza al Centro di Servizi; nonché mi impegno a lasciare idonei recapiti telefonici o persone di riferimento per le comunicazioni durante tutto il periodo della permanenza;

## ACCONSENTO

che, in caso di ammissione permanente, la Direzione si attivi per l'iscrizione anagrafica presso il Centro di Servizi.

Sono a conoscenza che la stessa Direzione si riserva, alla presenza di comprovati motivi e dopo adeguate valutazioni, di attivare le procedure per la predisposizione di un progetto più adeguato presso i competenti Servizi.

Data .....

Firma dell'interessato/a .....

Oppure (nel caso la richiesta venga fatta da altro soggetto di cui sopra):

Firma del richiedente .....