

Allegato 1:

## RICHIESTA D' INSERIMENTO RESIDENZIALE

\_l\_ sottoscritt\_ Sig. \_\_, \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ ;

### CHIEDE

a codesta spett.le Società: IMPRESA SOCIALE 2000 srl, nella sua veste di \_\_\_\_\_ (figlia/o,  
nipote, ecc.) del\_\_ sig. \_\_ \_\_\_\_\_ l'inserimento residenziale del\_\_ medesim\_ presso  
la **CASA DI RIPOSO e CASA PROTETTA "ALBERGO SELF"** sita a Miramare di Rimini in Viale Adria  
n° 19 i cui dati sono riportati nella SCHEDA CLIENTE che segue.

### SCHEDA CLIENTE

Sig. \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ ;  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ ; Libretto sanitario n° \_\_\_\_\_  
Esente Ticket SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ **Se si, si precisa:** Esenzione n° \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

#### FAMILIARI A CUI FARE RIFERIMENTO:

- Sig. \_\_\_\_\_ avente il seguente rapporto di parentela: \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_ ;

- Sig. \_\_\_\_\_ avente il seguente rapporto di parentela: \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_ ;

In fede

Rimini li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_