

# **Fondazione Casa di Riposo per Anziani di Botticino O.N.L.U.S.**

Sede Amministrativa ed Operativa: via Tito Speri, 105 - 25082 Botticino (Bs) - Codice Fiscale 80048980173 P.IVA  
01790140170 Tel. 030/2691107 fax 030/2692364

e-mail: [amministrazione@casadiriposobotticino.it](mailto:amministrazione@casadiriposobotticino.it)

Domanda ricevuta il \_\_\_\_\_

Spettabile

Fondazione casa di riposo

Per anziani di botticino onlus

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ trasmette con la presente domanda di inserimento in:

- ALLOGGI PROTETTI alloggio singolo,  
 ALLOGGI PROTETTI alloggio doppio.

Il richiedente dichiara, fin da ora, di accettare l'esito della valutazione di idoneità effettuata dal Direttore Sanitario della Fondazione. Tale esito può confermare o variare l'opzione del servizio indicata con la domanda di accoglienza qui esposta.

Il richiedente dichiara di aver ricevuto la Carta dei Servizi .

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allegati:

1. Fotocopie: Carta di identità – Codice fiscale – TESSERA SANITARIA
2. Documentazione sanitaria in copia: (ricoveri/visite specialistiche)

