

Residenza per persone non autosufficienti
Via Dalmazia n.33-33038 San Daniele del Friuli (UD)
Centralino/Punto accoglienza ☎0432 969011
Uffici amministrativi ☎0432 969003-969001
✉ segreteria@asufc.sanita.fvg.it

DOMANDA DI ACCOGLIMENTO

il/la sottoscritto/a
nato/a a il
residente a in via/piazza n°
domiciliato a
tel./cell.: mail:
codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in qualità di (*parentela/tutore/amm. di sostegno/...*)

CHIEDE

l'accoglimento presso la Residenza per persone non autosufficienti di San Daniele del Friuli:

per se stesso - persona di riferimento tel./cell.
.....

per il/la sig./sig.ra
nato/a a il
residente a in via/piazza n°
domiciliato a
tel./cell.: mail:
codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

A tal fine:

- dichiara di impegnarsi a firmare il contratto all'atto dell'accoglimento e di accettare il "Regolamento per l'accoglimento e la permanenza degli ospiti" pubblicato sul sito web ASU FC e disponibile presso gli Uffici amministrativi della Residenza;
- acconsente ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente domanda viene resa.

data

firma