

DOMANDA DI INGRESSO

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____, residente in _____

Via _____ n. _____, telefono _____,

cellulare _____ altri recapiti (email) _____

In qualità di _____

CHIEDE L'ACCOGLIMENTO PER

Se stesso

Cognome e nome _____

M

F

Luogo di nascita _____ Data _____

Comune di Residenza _____ Tel. _____

Via _____ n° _____

Cod. Fisc. _____

Scheda Sanitaria n. _____ esenzioni _____

Data _____

Il dichiarante

L'ospite

Allegati:

- consenso dati personali
- scheda sanitaria
- scheda sociale
- accettazione regolamento interno/carta dei servizi

Residenza per Anziani Beato Innocenzo

Via XXIV Maggio • 25040 Berzo Inferiore (BS) • T +39 0364 40171 • F +39 0364 40171 • info.beatoinnocenzo@korian.it
www.korian.it

Società di Gestione RSA Berzo Inferiore S.r.l. (Soggetta a direzione e coordinamento di Korian S.A.)
Via XXIV Maggio • 25040 Berzo Inferiore (BS) • T +39 0364 40171 • F +39 0364 40171
C.F., P.IVA e Registro Imprese di Brescia 03193810987 • R.E.A. 512947 • Capitale Sociale € 300.000,00 int. versato
rsa.berzo@pec.it

