



Provincia Italiana della Congregazione delle Suore di Carità
 delle Sante Bartolomea Capitanio e Vincenza Gerosa
Casa di Riposo "Gino Incontri"
 Via delle Campane, 25 – 50050 Gambassi Terme (FI)
 Tel.0571-638209 e 0571-638477
 e-mail: casariposoincontri@suoredimariabambina.org

DOMANDA DI AMMISSIONE

Data di presentazione _____

Alla Direzione
 della RSA Gino Incontri
 Via delle Campane n.25
 50050 Gambassi Terme (Fi)

Telefonica in struttura per e-mail

(dati di chi presenta la domanda)

Cognome e nome _____
 Comune di residenza _____ Via e n. _____
 Tel _____ Cell. _____ E-mail _____
 In qualità di: familiare (specificare) _____ ADS _____

Chiede l'ammissione presso la Casa di Riposo Gino Incontri per

Cognome e nome _____ sesso _____ M _____ F _____
 Luogo di nascita _____ data _____
 Comune di residenza _____ Via e n. _____
 MMG _____
 Soggetto con assegno di accompagnamento: SI NO domanda presentata

Caratteristiche dell'anziano (grado autosufficienza, patologie, ecc.)

Per la seguente tipologia di servizio:

- CENTRO DIURNO nei giorni _____ con orario _____
 RSA VITALIZIA dal _____
 RSA TEMPORANEA dal _____ al _____

Firma del richiedente

NB: chi intende riconfermare la domanda per l'anno successivo, ogni anno nel mese di gennaio deve contattare telefonicamente o per e-mail la struttura per manifestare tale volontà.