



Comune di
Bellante



Città di
Giulianova



Comune di
Morro d'Oro



Comune di
Mosciano
Sant'Angelo



Città di
Roseto
degli
Abruzzi



Azienda Pubblica di Servizi alla Persona n. 2
della Provincia di Teramo

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CENTRO DIURNO RURABILANDIA

Il/La sottoscritto/a _____

C.F. _____ nato/a a _____

Prov. di _____ il _____ residente a _____

Prov. di _____ Via _____ n. _____

Telefono _____ i qualità di _____

CHIEDE

Di ammettere per l'anno 2025 presso il Centro Diurno Disabili Rurabilandia:

Il/La Sig./ra _____ C.F. _____

Nato/a _____ Prov. di _____ il _____

Residente a _____ Prov. di _____ il _____

Via _____ n. _____

Famigliare di riferimento _____ recapito telefonico _____

Recapito dove indirizzare le comunicazioni _____

ALLEGA ALLA DOMANDA :

- Fotocopia del codice fiscale (del richiedente e dell'utente);
- Consenso al trattamento dei dati personali e sensibili
- Consenso all'utilizzazione di immagini personali

SE NON FORNITA, SI RISERVA DI PRODURRE ALL'ESITO DELLA EVENTUALE POSITIVA AMMISSIONE

- Documentazione socio-sanitaria in possesso al fine della redazione del fascicolo personale;
- Eventuale terapia farmacologica in corso (tipo di farmaco, dosaggio ed orari di assunzione);
- Altra documentazione ritenuta utile alla migliore prestazione del servizio.

Il/La sottoscritta SI IMPEGNA ad effettuare il versamento del contributo mensile (**Retta ed eventuale Servizio Trasporto**) entro il 28 di ogni mese, per l'anno 2025.

Luogo e data_____

Il Richiedente

Si allegano liberatoria e informativa "Fattoria Rurabilandia"