

SERVIZIO ASSISTENZA ANZIANI TERRITORIALE
DI MODIGLIANA

OGGETTO: LISTA UNICA PER L'INSERIMENTO IN CENTRO
DIURNO.

Il sottoscritto nato a
il residente a
via Tel.

CHIEDE PER

il/la Sig.re/ra nato a
il residente in Modigliana V.
V. Tel.
l'inserimento presso il Centro Diurno Comunale di Modigliana.

Il richiedente si impegna inoltre a corrispondere quanto dovuto:

- q con i mezzi dell'interessato :
- q e/o con il contributo di parenti o altri:
- q e/o con il contributo di Enti:

Il sottoscritto è a conoscenza che tale domanda comporta l'attivazione dell'Unità di
Valutazione Geriatrica per la definizione del Piano Assistenziale personalizzato.

Data..... Firma:

Si allega certificato del MMG Dott.

del ricevuta il