



## RICHIESTA DI AMMISSIONE

Protocollo in entrata \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Il/La richiedente \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
n. cell. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ (da compilare solo se il richiedente è persona diversa dall'interessato)

### PRESENTA LA DOMANDA

Di accoglimento per se stesso/a (se la domanda viene compilata dall'interessato/a)  
oppure per il /la sig./ra \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

nei seguenti servizi sotto indicati:

- Soggiorno a lungo termine con impegnativa di residenzialità
- Soggiorno Temporaneo con impegnativa di residenzialità
- Accoglienza Residenziale extra ospedaliera
- Soggiorno a lungo termine in regime privato
- Soggiorno Temporaneo in regime privato
- Soggiorno per Autosufficienti a lungo termine
- Soggiorno Temporaneo per Autosufficienti
- Centro Diurno

presso la sede di:

- VILLORBA       POVEGLIANO       PAESE

### ELENCO DI DOCUMENTI ALLEGATI:

- Fotocopia scheda SVAMA



## RICHIESTA DI AMMISSIONE

### SINTESI SITUAZIONE ATTUALE DELL'UTENTE

<b>Stato cognitivo</b> Orientato Disorientato Disturbi comportamentali _____	<b>Alimentazione</b> Autonomo Dipendente _____	<b>Mobilità</b> Autonomo Necessita di ausilio _____
<b>Continenza</b> Continente Incontinente _____ Portatore C. V.	<b>Ritmo sonno/veglia</b> Regolare Irregolare _____	<b>Ausili in uso (protesi, occhiali...)</b> _____ _____ _____
<b>Informazioni Sanitarie</b> _____ _____ _____ _____		
<b>Situazione familiare e sociale e motivazione della richiesta</b> _____ _____ _____ _____		

Valutazione UVMD      SI        Profilo \_\_\_\_\_    Punteggio \_\_\_\_\_

NO        In attesa   

Distretto di \_\_\_\_\_

Invio ad altri servizi      SI        NO        Se sì quali? \_\_\_\_\_

Familiari di riferimento		
Nominativo	Residenza	Telefono





## RICHIESTA DI AMMISSIONE

Si consegnano:

- La carta dei servizi
- La lista sintetica dei servizi offerti
- Attestazione di avvenuta presentazione della domanda come da regolamento U.L.S.S. 9

### IL RICHIEDENTE DICHIARA

di essere informato/a che ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 della L.196/2003 i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che potrà esercitare in qualunque momento i diritti previsti dall'art. 7 del codice

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_