

Al Sig.
Sindaco
Comune di

PESCOENNATARO (IS)

Oggetto: Richiesta _____ di ammissione all'erogazione dei Servizi prestati dal Centro Diurno per Anziani di Pescopennataro (IS).-

- Adesione a tutti i Servizi del Centro Diurno per Anziani;**
- Adesione al Servizio di Aggregazione del Centro Diurno per Anziani.**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ - il _____
e residente in Via _____ a _____,
codice fiscale n. _____, con la presente richiede di essere
ammesso/a all'erogazione dei servizi previsti dal Centro Diurno per Anziani di
Pescopennataro (IS).

A tal fine dichiara:

- ✓ Di accettare incondizionatamente il Regolamento per la Gestione del Centro Diurno di Pescopennataro;
- ✓ Di presentare, in allegato, **certificato medico** attestante l'idoneità alla vita di comunità e l'immunità a malattie infettive o contagiose;
- ✓ Di presentare sempre in allegato, inoltre, **certificato attestante lo stato di famiglia**;
- ✓ Di essere disponibile a corrispondere, entro il giorno 15 del mese successivo, la quota di contribuzione prevista pari ad € **75,00** mensili per tutti i Servizi erogati dal Centro Diurno o ad € **5,00** mensili per il solo Servizio di Aggregazione;
- ✓ Di attenersi all'orario di funzionamento del Servizio, e che in caso di uscita dalla struttura ciò avverrà solo previo avvertimento del personale in servizio;
- ✓ Di rispettare gli operatori del Servizio, gli ospiti e tutte le persone regolarmente autorizzate a stare presso il Centro a qualsiasi titolo.

Pescopennataro,

Con Osservanza
