

Conegliano, _____

Alla Direzione della
CASA DI RIPOSO "F.FENZI"
Viale Spellanzon, 62
31015 CONEGLIANO

Alla C.A. Ufficio Ospiti

Oggetto: Richiesta inserimento.

Il/La Sottoscritt _____, in qualità di _____
del/della Sig. _____, persona iscritta/non iscritta nella
graduatoria dell'ULSS 2 Marca Trevigiana per l'accesso alle Case di Riposo in regime di convenzione,

CHIEDE

Per il proprio famigliare un posto privato presso la Vostra struttura.

A tal fine consegno le schede SVAMA sanitaria e cognitivo-funzionale; e chiedo di essere avvisato/a della
disponibilità all'accoglimento al seguente numero di telefono: _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 GDPR 679/16.

Distinti saluti.

In fede
