



## COMUNE DI MAGLIASO

---

### **Domanda di ammissione Casa anziani Cigno Bianco, Agno**

---

- Camera singola
- Eventualmente per coppie

(segnare con una crocetta quanto desiderato)

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

 telefono \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Luogo d'origine \_\_\_\_\_

Stato civile     celibe/nubile         coniugato/a         vedovo/a

Religione \_\_\_\_\_

Cognome e nome  
del coniuge \_\_\_\_\_

n° AVS \_\_\_\_\_

Cassa malati \_\_\_\_\_

Sede di \_\_\_\_\_

Ultima professione esercitata \_\_\_\_\_

Medico curante \_\_\_\_\_

Precedenti soggiorni o ricoveri nei seguenti istituti:

\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**SITUAZIONE FINANZIARIA**

- Rendita AVS / n° AVS \_\_\_\_\_
- Importo fr. \_\_\_\_\_ \*
- Versata da \_\_\_\_\_
- Eventuale prestazione complementare o altre prestazioni
- Importo fr. \_\_\_\_\_ \*
- Versata da \_\_\_\_\_
- Altre Rendite (pensioni, INSAI, ecc.)
- Importo fr. \_\_\_\_\_ \*
- Versata da \_\_\_\_\_

\* Allegare il cedolino postale o bancario più recente

Garante per il pagamento della retta \_\_\_\_\_

(qualora il garante non fosse l'ospite medesimo è necessaria la firma del garante stesso)

Firma garante \_\_\_\_\_

**FAMILIARI ED ALTRI PARENTI**

Cognome e nome	Indirizzo	Grado parentela	 telefono
----------------	-----------	--------------------	--

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Eventuale rappresentante legale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

 telefono \_\_\_\_\_

Motivo della domanda di ammissione

---

---

---

---


Osservazioni, desideri, ecc.

---

---

---

---

 **N.B.** *Nel caso in cui, al momento della convocazione da parte della direzione, il richiedente rinuncia all'entrata nella Casa di riposo Cigno Bianco, la domanda è annullata, e in futuro si dovrà ripresentare una nuova richiesta.*

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Il formulario è da ritornare alla Cancelleria comunale di Magliaso, che resta a disposizione per eventuali informazioni (tel. n° 091 606 12 81).**

**Visto del Comune**

Data:

Firma e timbro: