



Residenza Protetta
CASTELLANI
FOSSOMBRONE

Il/La Sottoscritt.....
nat... a..... il.....
e residente a.....
in Via..... tel.....
in qualità di..... (precisare rapporto di parentela)

CHIEDE LA AMMISSIONE

In Residenza Protetta Castellani

del... Sig./... ..
nat... a..... il.....
e residente a.....
in Via.....

in caso di accoglimento della presente ...l... sottoscritto... si impegna a corrispondere mensilmente la retta negli importi che risultano fissati al momento della sottoscrizione o in quelli che venissero in seguito stabiliti dall'Amministrazione dell'Ente.

Si comunicano inoltre i numeri telefonici dei parenti a cui fare riferimento.

.....

Si allegano:

- 1) Copia di documento di riconoscimento;
- 2) Autorizzazione per R.P.

Data

.....

Firma

.....