



Al Presidente

Oggetto: *Richiesta di ospitalità*
da compilare a cura del richiedente

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
abitante a _____ prov. _____
in via/piazza _____ Tel. _____
Cell. _____ Fax _____ e-mail _____

chiede

alla S.V. l'ospitalità nella struttura per il/la proprio/a

- madre
- padre
- altro congiunto (indicare il grado di parentela) _____

Cognome _____ nome _____

Nato a _____ prov. _____ il giorno _____

Residente a _____ prov. _____ Via/piazza _____

Tel. _____ cell. _____ Stato civile _____

Titolo di studio _____ Ex professione _____

Motivo d'ingresso (barrare la casella a seconda della scelta):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Perdita autonomia | <input type="checkbox"/> Insufficienza supporto familiare |
| <input type="checkbox"/> Stabilizzazione stato clinico | <input type="checkbox"/> Solitudine |
| <input type="checkbox"/> Alloggio non idoneo | <input type="checkbox"/> Altro: _____ |

Osimo, li _____

In fede _____

(Firma del familiare di riferimento)

Per la Fondazione _____

(Firma del soggetto che ritira la domanda)