



Riservato UGI

Richiesta n°

del

Accolta **SI** **NO**

U.G.I. - FORMULARIO ACCOGLIENZA Casa Valeria

Dati generali

Nome e Cognome del bambino/a

Nato/a a il Comune di residenza.....

Nome e Cognome madre..... cell.

Nata a il Cittadinanza

Nome e Cognome padre cell.

Nato a il Cittadinanza

ASL di provenienza

Tessera sanitaria (o tessera ISI) n°

Eventuali permessi di soggiorno (tipo e scadenza) Padre

Madre

Parte riservata al medico

Nome e Cognome del bambino:

Reparto in cui il bambino è ricoverato:

Richiesta alloggio a partire dal

Previsione durata della permanenza:

Numero di persone previste:

Eventuali difficoltà motorie:

Percorso terapeutico previsto

Nome e Cognome del medico compilatore e qualifica

Data

Firma

Dati degli occupanti l'alloggio	
1	Nome e Cognome Nato/a a il Comune di residenza..... Documento d'identità n°.....rilasciato da fotocopia SI NO
2	Nome e Cognome Nato/a a il Comune di residenza..... Documento d'identità n°.....rilasciato da fotocopia SI NO
3	Nome e Cognome Nato/a a il Comune di residenza..... Documento d'identità n°.....rilasciato da fotocopia SI NO
4	Nome e Cognome Nato/a a il Comune di residenza..... Documento d'identità n°.....rilasciato da fotocopia SI NO

Il sottoscrittoin qualità di(padre/madre/altra parentela) del bambino/a..... chiedo l'assegnazione dell'alloggio Casa

Valeria in uso foresteria per i sopraelencati familiari (e/o eventuali conoscenti sempre elencati) per il periodo:

Data d'arrivo e ora prevista: Data di partenza e ora prevista

Accetto il "Regolamento di uso e manutenzione di Casa Valeria" nonché mi impegno al versamento della quota spese prevista dal "Regolamento di accesso di Casa Valeria". A tal fine allego la copia della/e dichiarazione/i dei redditi familiari (mod. Unico, 730, CUD, ISEE o altro).

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 10 legge 675/96.

Data:.....

Firma:.....

Per ricezione UGI:

Data

Nome e Cognome

Firma

.....

.....

.....