



FONDAZIONE CA' D'INDUSTRIA O.N.L.U.S.

Istituto Geriatrico

Via Brambilla 61 - 22100 Como

C.F. 80004470136 R.E.A. 279726

Sistema di Gestione per la Qualità UNI EN ISO 9001 – DQ 7.2.1 (c.a. – c.d.i.) Rev.5 del 11.10.2021



### DOMANDA DI RICOVERO

Nr. di registro ..... Como, li .....

.... I .... sottoscritt ... .....

Nat .... a ..... il .....

Residente a ..... Via .....

Domiciliat .... a .....

Di professione ..... Cod. Fisc. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....

Titolo di studio conseguito .....

Stato Civile .....

Figli maschi n° ..... Figlie femmine n° ..... Tot n° .....

Di cui viventi .....

Pensione ..... € ..... mensili

Invalidità Civile (accompagnamento) .....

Eventuali altri redditi ..... € .....

Tessera sanitaria n° .....

#### CHIEDE

di essere ammesso nella dipendenza di:  
 Centro Diurno Integrato – Via Brambilla, 61- Como

#### PRECISA

di essere stato informato della Struttura di accoglienza della Cà d'Industria :  
 Dai Servizi Sociali  
 Dai mezzi d'informazione (internet / TV / quotidiani ecc.)  
 Dal medico di base  
 Altro

Allega alla presente i seguenti documenti:

1. fotocopia Carta d'Identità;
2. fotocopia Tessera Sanitaria;
3. fotocopia Verbale di Accertamento Invalidità.

Il Richiedente

---



**FONDAZIONE CA' D'INDUSTRIA O.N.L.U.S.**

**Istituto Geriatrico**

Via Brambilla 61 - 22100 Como  
C.F. 80004470136 R.E.A. 279726

Sistema di Gestione per la Qualità UNI EN ISO 9001 – DQ 7.2.1 (c.a. – c.d.i.) Rev.5 del 11.10.2021



**INDIRIZZI ED ALTRE NOTIZIE DI PARENTI O CONOSCENTI**

Cognome e Nome dei familiari o conoscenti

Professione, residenza, n° telefono, grado di parentela , ecc.
