**Spett.le**

 **A.S.P. ANGELA MARIA SGOBBA**

 **Sede Legale Via Repubblica, n. 2**

 **Sede Operativa Zona C, n. 5/H**

 **7 0 0 1 5 – NOCI (BA)**

 ***Alla cortese attenzione del Presidente***

**OGGETTO: istanza di ammissione come ospite nella RSAA (Residenza Sociale Assistenziale per Anziani ex art. 67 R.R. Puglia n. 4/2007 e ss.mm.ii.) “A.S.P. Angela Maria SGOBBA”.**

 Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Provincia di \_\_\_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in proprio o nella qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(specificare il grado di parentela),* del sig./sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Provincia di \_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente (o domiciliato/a) in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Provincia di \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

di essere ammesso/a in qualità di ospite in codesta Struttura RSAA ex art. 67 R.R. Puglia n. 4/2007.

All’uopo dichiara di aver debitamente preso visione delle vigenti condizioni generali per l’ammissione di cui sopra e di trovarsi nelle condizioni economiche necessarie per far fronte alla retta mensile a corrispondersi.

Si allega alla presente Istanza di ammissione:

1) Fotocopia Documento di Riconoscimento in corso di validità;

2) Fotocopia Tessera Sanitaria;

3) Certificato medico che attesti l’assenza di patologie infettive e/o mentali e un quadro clinico dell’istante compatibile con i livelli assistenziali della Struttura quale RSAA ex art. 67 R.R. Puglia n. 4/2007.

Noci, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 *Firma dell’Istante*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*