

	<b>DOMANDA DI INGRESSO</b>	<b>C.S.R.E.</b>
MODULO 4	REVISIONE 02 DEL 13/05/2023	Villa Nazarena

## Oggetto: Inserimento presso il CRSE VILLA NAZARENA

Con la presente si richiede di accogliere presso il vostro Centro il/la signor/a:

Così come previsto dall'art. 9 del nostro regolamento si fa presente che :

- 1) prima dell'accettazione definitiva è previsto un periodo di osservazione, della durata massima di sessanta giorni, che servirà a formulare una diagnosi funzionale e a valutare l'opportunità o meno dell'inserimento. Questa sarà comunque oggetto di verifica tra l'Ente Proponente e la Direzione della Casa, che deciderà nel rispetto dei bisogni della persona, della famiglia, delle esigenze di vita di quante già vi risiedono;
- 2) la retta della struttura è di Euro € 96.54 al giorno;
- 3) sono richiesti per l'inserimento i seguenti documenti:
  - Dichiarazione degli Enti Competenti (ASL, Comune etc) di integrazione della retta ove questa non è garantita direttamente dall'ospite;
  - Relazione dei Servizi socio-sanitari competenti;
  - Relazione sullo stato Neuro-psichico da parte di uno specialista;
  - Certificato del medico curante, dichiarante lo stato di salute e specificante le patologie in atto e relative terapie;
  - Referti specialistici, Cartelle cliniche relative ad eventuali ricoveri ospedalieri;
  - Copia del Verbale della Commissione ASL ai fini del riconoscimento dell'Invalidità;
  - Certificato di nascita;
  - Carta d'Identità e Codice Fiscale;
  - Certificato cumulativo di Stato di famiglia, Cittadinanza, Residenza;
  - Certificato di godimento dei Diritti Civili, rilasciato dal Tribunale o, in caso di interdizione , copia del decreto di Interdizione e di nomina del Tutore;
  - Tessera Sanitaria e di Esenzione Ticket;
  - Libretti e Certificati di pensione (anche in fotocopia);
  - Vaccinazioni praticate;
  - Markers epatite, Test HIV ( recenti );
  - Dati personali e riferimenti (Tutore, Curatore, Amm. Sostegno, prossimo congiunto)

La casa è aperta ad accogliere familiari e/o operatori dei Servizi competenti che vogliono effettuare una visita per conoscere la struttura e per una valutazione comune della richiesta di inserimento. Firmando il presente modulo si accettano per intero le condizioni contenute all'interno del "Regolamento delle case per disabili" e della "Carta dei Servizi".

A disposizione per eventuali chiarimenti, distinti saluti.

Lì , \_\_\_\_\_

Il richiedente

\_\_\_\_\_