

Spett.le Direzione
Fondazione Villa d'Argento
Viale della Libertà 22
31057 Silea

Oggetto: Domanda di permesso allo svolgimento di una assistenza privata.

Il sottoscritto _____ in qualità
di _____ del_ Signor (a) _____ ospite della
Fondazione Villa d'Argento, chiede il permesso a svolgere un' assistenza privata a favore dello stesso,

Incaricato del servizio di assistenza sarà __1__ Sig.(ra)

_____ nata a _____ il _____, residente a _____,
in via _____ n. ____ (Prov. _____), Telefono _____

L' incaricat__ è in possesso di libretto di idoneità sanitaria o di apposito certificato medico, che si allega in copia e ha preso visione del Regolamento interno della struttura che si impegna a rispettare integralmente.

L' assistenza decorrerà dal giorno _____ con la seguente articolazione oraria:

Lunedì	
Martedì	
Mercoledì	
Giovedì	
Venerdì	
Sabato	
Domenica	

Con la presente il richiedente e l' incaricat__ declinano da ogni responsabilità la
Fondazione Villa d'Argento per atteggiamenti e fatti commessi nei confronti di ospiti ed operatori
della struttura

Silea, _____

L'INCARICATO

IL RICHIEDENTE

Allega copia libretto sanitario o *certificato* medico