



DOMANDA DI ACCESSO AL SERVIZIO RESIDENZIALE "ABITARE INCLUSIVO - CASA CARATTI"

Il /la Sottoscritto/a _____

C.F. | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Stato civile _____ cittadinanza _____

Nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

Residente a _____ In Via _____

Domiciliato/a a _____ In Via _____

Tel. _____

Amministratore di Sostegno/ Tutore/Curatore _____

Tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

Di accedere al servizio residenziale "Abitare possibile in Casa Caratti"

Di essere alloggiato in

Stanza singola

Stanza doppia

A tal fine dichiara di aver ricevuto:

l'Informativa Privacy ed esprime il proprio consenso per il trattamento dei dati personali;

Il regolamento di funzionamento del Servizio Residenziale

Trieste, _____

Firma del richiedente

Si allega:

- copia del codice fiscale
- copia della carta d'identità
- eventuale copia del decreto di nomina dell'AdS, Tutore, curatore