



DAL 1594
Istituti
Riuniti
Airoldi e
Muzzi
onlus

Domanda di accoglimento presso il CENTRO DIURNO INTEGRATO

1.2

ente morale con personalità giuridica di diritto privato fondato nel 1594

Il/la sottoscritto/a

nata/a a _____ il _____

residente a _____ via _____ n° _____

tel. _____ cod. fisc. _____

chiede di essere accolto/a presso il Centro Diurno Integrato di codesti Istituti

a tempo pieno nei giorni _____

a part-time in fascia mattutina _____

a part-time in fascia pomeridiana _____

e con trasporto*

a carico proprio degli Istituti

Presentando questa richiesta si impegna a:

1. versare una caparra di € 100,00 che viene detratta dall'ammontare del deposito cauzionale da pagarsi all'atto dell'inserimento ovvero restituita in caso di non accogliibilità oppure perduta in caso di rinuncia (in caso di iscrizione contemporanea di due membri dello stesso nucleo familiare la quota è eguale)
2. allegare i seguenti documenti:
 - a) certificazione del medico curante la quale attesti che il richiedente è esente da malattie infettive e/o contagiose e può vivere in comunità
 - b) documentazione sanitaria disponibile (lettera di dimissioni da ricoveri ospedalieri, referti di visite specialistiche, esami radiologici e di laboratorio...) indispensabile per l'accogliibilità a giudizio del responsabile del CDI
 - c) ogni altra documentazione sanitaria ritenuta indispensabile
 - d) referto dei seguenti esami: HBsAg, HCV Ab, VDRL, (Rx torace nel caso di soggetto privo di altra documentazione recente), eseguiti in data ritenuta congrua dal medico incaricato presso il CDI
 - e) relazione stilata dai Servizi Sociali del Comune di residenza (se richiesta).

* In caso di part-time il trasporto da parte degli Istituti è di sola andata per il mattino, di solo rientro per il pomeriggio

