SCHEDA INFORMATIVA

Richiesta di valutazione di inserimento presso la struttura RSD Cascina Rossago. Tale informazioni sono soggette a privacy e saranno utilizzate unicamente per le finalità indicate.

DATA _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME_____NOME_____

NATO A _____IL_____

NELLA SUA QUALITA' DI (GRADO DI PARENTELA) _____

TELEFONO_____EMAIL_____

CHIEDE L'INSERIMENTO NELLA RSD CACINA ROSSAGO DI:

COGNOME_____NOME_____

NATO A _____IL_____

CODICE FISCALE _____

Residenza
Indirizzo _____Cap _____

Comune _____Provincia_____

Tessera sanitaria
Codice SSN _____

Situazione pensionistica (barrare la casella)

- ❑ Anzianità
- ❑ Sociale
- ❑ invalidità civile
- ❑ infortunio sul lavoro
- ❑ altro

Indennità di accompagnamento

- ❑ Si
- ❑ No

Ricoveri ospedalieri

Ospedale	Data di ricovero	Data di dimissione

Provenienza

- ❑ Casa
- ❑ Altra struttura
- ❑ Ospedale

COMPOSIZIONE DEL NUCLE O FAMILIARE
(Specificare nome cognome, data di nascita, grado di parentela e recapito telefonico)

Scolarizzazione

- ❑ Concluso obbligo
- ❑ Non concluso obbligo
- ❑ Formazione professionale
- ❑ Scuola superiore
- ❑ Scuola universitaria
- ❑ Laurea
- ❑ Non nota

Anno conclusione _____

Attività post-scuola

- ❑ Nessuna
- ❑ Centro socio educativo
- ❑ Servizio formazione autonomie
- ❑ Tirocinio lavoro
- ❑ Lavoro

Altre informazioni utili

Nome Cognome e firma

_____

Vi ringraziamo per la compilazione.