

**FONDAZIONE DON CARLO ZANONCELLO-ONLUS-
VIA G. MATTEOTTI NR. 2/A
24054 CALCIO (BG)
Cod. Fisc. 83000530168 - P.Iva 01983590165
Tel. e Fax 0363 – 906391
e-mail = info@zanoncello.it**

Calcio,

Io sottoscritto/a Sig./ra

con la presente, accetto che l'ospite Sig./ra

sia sottoposto/a a un periodo di inserimento/prova, presso la RSA, della durata massima di un mese.

Dopo tale tempo, verrà espresso, da parte del personale sanitario, un giudizio di idoneità per la degenza definitiva in Casa di Riposo.

Comunque, qualora le condizioni di salute dell'ospite variassero in modo tale da alterare la propria integrità psico-fisica e/o quella degli altri ospiti, ci si riserva di dimettere il suddetto ospite in qualsiasi momento della sua degenza.

Preso atto di tutto ciò, in fede.

Firma

(Allegato 5 c.s.)