

**FONDAZIONE PASOTTI-COTTINELLI - ONLUS**  
Sede legale Via Grazzine n. 6 -25123 BRESCIA  
Telefono 030/3390556 int. 1 - Fax 030/302011  
e mail: [fondazione@pasotticottinelli.it](mailto:fondazione@pasotticottinelli.it)  
web: [www.pasotticottinelli.it](http://www.pasotticottinelli.it)

## **DOMANDA DI AMMISSIONE**

**Documenti da presentare il sabato dalle ore 8 alle ore 12 e dalle 14 alle 17:**

1. Domanda di ricovero (modulo da ritirare presso la R.S.A.);
2. Certificato del medico curante (modulo da ritirare presso la R.S.A.);
3. Contratto di ingresso (modulo da ritirare presso la R.S.A.);
4. Certificato Cumulativo in carta semplice rilasciato dal Comune di Brescia o autocertificazione dell'ospite;
5. Certificazione del reddito (ultimo modello CUD/Unico/730);
6. Fotocopia carta regionale dei servizi ed eventuale tessera esenzione ticket;
7. Informativa e consenso sul trattamento dei dati personali (modulo da ritirare presso la R.S.A.);
8. Informativa sulla tutela della persona fragile con limitata capacità di agire (modulo da ritirare presso la R.S.A.).

## **PAGAMENTO DELLA RETTA**

Retta giornaliera unica pro-capite **euro 60,00**

La retta va pagata mensilmente in via anticipata entro il giorno 5 di ogni mese.

Qualora il richiedente non sia in grado di provvedere direttamente al pagamento integrale della retta, dovrà inoltrare apposita richiesta di integrazione presso il comune di residenza, settore servizi sociali.

Aggiornato al 21/12/2011

**Fondazione Pasotti Cottinelli - Onlus**  
**Via Grazzine n. 6 - 25123 BRESCIA**

Dopo aver letto il testo degli art. del D.Lgs 196/03 (allegato n. 1) ed aver ricevuto la prescritta informativa dal Titolare del trattamento dei miei dati personali (allegato n.2), sottoscrivendo questa domanda dichiaro di essere consapevole che i dati personali e gli allegati (che di seguito fornisco) sono necessari per la costituzione di un rapporto di richiesta di ammissione con la Vostra Istituzione e che verranno trattati con la esclusiva finalità di adempiere agli obblighi di legge e di contratto, inerenti alla eventuale costituzione del rapporto stesso.

Esprimo quindi il consenso al trattamento dei miei dati personali (che possono rivelare lo stato di salute o l'origine razziale, opinioni politiche o sindacali, convinzioni religiose, filosofiche o di altro carattere), nonchè alla loro comunicazione, per eventuali adempimenti connessi alla costituzione ed alla gestione della richiesta di ammissione.

**RICHIESTA DI AMMISSIONE**  
**PRESSO LA R.S.A. PASOTTI-COTTINELLI**

Cognome ..... Nome .....

di/fu ..... e di /fu .....

nato a ..... il .....

residente a ..... in .....

Parrocchia.....

Codice fiscale .....

Precedente occupazione .....

Tessera Sanitaria N. .... Esenzione Ticket .....

Pensione .....

Stato civile:                     celibe/nubile  
                                       coniugato/a con \_\_\_\_\_  
                                       vedovo/a di \_\_\_\_\_  
                                       separato/a  
                                       divorziato/a

N.      figli maschi              N.      figlie femmine

Cognome nome, indirizzo, telefono dei parenti o conoscenti referenti (specificare grado di parentela):

---

---

---

---

firma \_\_\_\_\_