

Spett.le  
**Civiltà Futura Cooperativa Sociale**  
Via Vito Castria, 1  
74025 Marina di Ginosa (TA)

**Oggetto: MANIFESTAZIONE D'INTERESSE**

**RSA**                       **RSSA**                       **CDI 60 TER**

Il sottoscritto....., residente a.....  
in via.....tel.....email.....  
in qualità di (grado di parentela) .....manifesta il proprio interesse alla fruizione di  
prestazioni socio sanitarie in qualità di ospite presso la Vs. struttura “**Residenza Villa Genusia**”, per conto del proprio  
familiare sig/sig.ra:

Nome.....Cognome.....età.....  
attualmente vive a..... in via.....  
con.....

familiare di riferimento.....tel.....

Patologie.....

Ricoveri:.....

**Alimentazione:**

mangia da solo: tipo di alimentazione.....

con aiuto                       deve essere imboccato                       mangia frullato                       obesità

**Vestizione:**

è autonomo.....  con aiuto.....  non è capace.....

**Igiene:**

è autonomo, si lava da solo.....  con aiuto.....

**Incontinenza:**  va in bagno da solo  accompagnato  incontinente urinario/fecale  CV

**Mobilità:**

cammina autonomamente..... in carrozzina.....

deve essere accompagnato..... allettato .....

con ausilio.....

**Prende farmaci quali**.....

Sonno:  regolare.....  non dorme di notte.....

**Comportamento:**

disturbante.....  agitazione.....  aggressività.....

**Medico Curante il Dott.**.....

**Disponibilità a fornire documentazione**.....

Fonte dell'invio/informazione.....

.....

Data.....

Firma.....

<b>Dichiarazione di consenso – D.Lgs 196/2003</b>
---

Il/la sottoscritto/a in calce indicato/a dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'ex art. 13 del D.Lgs 196/2003, ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali dalla citata legge, con particolare riguardo a quelli cosiddetti sensibili nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Firma.....