

CONGREGAZIONE PICCOLE FIGLIE DI SAN GIUSEPPE

Sede Legale e Amministrativa: Via Don Giuseppe Baldo, 7 – 37138 Verona (Vr)
Tel: 045 / 8348608 Fax: 045 / 8340339

Casa di Riposo “CASA MADRE”

Sede Operativa: Via Ippolita Forante, 12 – 37055 Ronco all'Adige (Vr)
Tel: 045/ 6615365 Fax 045 / 6615348

e-mail: casamadreronco@piccolefigliesg.it o roncosegreteria@gmail.com

DOMANDA

Cognome e nome _____

Luogo di nascita _____ data di nascita _____

Comune di residenza _____ C.a.p _____ Prov.(_____)

Via e n° _____ Tel. _____

Cittadinanza _____ Stato civile _____ n° di figli _____

Nome del marito _____

Professione _____ Grado di istruzione _____

ULSS N° _____ Tipo di pensione: () INPS () VO () SO Altro _____

Invalidità civile Si No Indennità accompagnamento Si No in attesa

Valutazione SVAMA Si No Data: _____ Profilo : _____ Punteggio : _____

Come è venuto a conoscenza della nostra Struttura:

- () Indicata da altri familiari presenti attualmente o in passato a Casa Madre;
Nominativo _____
- () Tramite ULSS 21 () Altre: _____
- () Passaparola: _____
- () Perché c'è la presenza delle suore;
- () Tramite sito internet della Casa Madre;
- () Tramite il personale di Casa Madre: _____
- () Altri _____

Iniziativa della richiesta _____

Domanda compilata da _____ in data _____

Personae di riferimento

Nominativo: _____ Tel. _____

Cel. _____

Nominativo: _____ Tel. _____

Cel. _____

Nominativo: _____ Tel. _____

Cel. _____

