



**FONDAZIONE OPERE PIE RIUNITE DI CODOGNO ONLUS**

Via Ugo Bassi, 37/39 26845 Codogno (LO)

Tel. 0377- 431101- 431647 Fax 0377-431121

E mail [info@operepiecodogno.org](mailto:info@operepiecodogno.org) www.operepiecodogno.org

**MODULO DI RICHIESTA CENTRO DIURNO INTEGRATO**

**Generalità dell'interessato ( soggetto per cui si chiede il ricovero)**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ M F  
stato civile \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_ Asl resid \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tessera Sanitaria \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono n° \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- l'ammissione al Centro Diurno Integrato per Anziani, situato in Codogno, presso la Fondazione Opere Pie Riunite di Codogno – Onlus a partire dal .....
- di poter frequentare il C.D.I.:

**PER 5 GIORNI ALLA SETTIMANA**

dalle ore 8,30 alle ore 16,30 con una retta di € 23,00  
dalle ore 8,30 alle ore 20,00 con una retta di € 27,00

**PER 3 GIORNI ALLA SETTIMANA ( specificare i giorni)**

dalle ore 8,30 alle ore 16,30 con una retta di € 23,00  
dalle ore 8,30 alle ore 20,00 con una retta di € 27,00

**FREQUENZA FINO A 4 ORE COMPRESO IL PRANZO**

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ con una retta di € 12,00

**RIMBORSO FORFETTARIO MENSILE PER TRASPORTO**

residenti a Codogno € 10,00  
residenti extra Codogno € 15,00



**FONDAZIONE OPERE PIE RIUNITE DI CODOGNO ONLUS**

Via Ugo Bassi, 37/39 26845 Codogno (LO)

Tel. 0377- 431101- 431647 Fax 0377-431121

E mail [info@operepiecodogno.org](mailto:info@operepiecodogno.org) www.operepiecodogno.org

L'eventuale variazione di tipologia di frequenza dovrà essere comunicata con anticipo alla coordinatrice del CDI e avrà decorrenza a partire dal mese successivo.

**Forme di tutela :** Nessuna Amm.di Sostegno Curatore Tutore

**Medico Medicina Generale Dott** \_\_\_\_\_

**Persone di riferimento:**

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

grado di parentela

cognome e nome

telefono

**Servizi usufruiti a domicilio**

Badante a tempo parziale \_\_\_\_\_

Badante a tempo pieno \_\_\_\_\_

Servizi Sociali Territoriali ( SAD Telesoccorso Pasti ....) \_\_\_\_\_

Servizio di Assistenza Domiciliare Integrata ( ADI, Voucher ecc....) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( Firma dell'interessato o familiare )



**FONDAZIONE OPERE PIE RIUNITE DI CODOGNO ONLUS**

Via Ugo Bassi, 37/39 26845 Codogno (LO)

Tel. 0377- 431101- 431647 Fax 0377-431121

E mail [info@operepiecodogno.org](mailto:info@operepiecodogno.org) [www.operepiecodogno.org](http://www.operepiecodogno.org)

.....sottoscrtt..... ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs.196 del 30/06/2003 ,acconsente al loro trattamento nella misura necessaria per permettere l'attivazione del servizio richiesto .

Consente anche, nel caso di pagamento della quota con addebito in conto corrente bancario, che i dati relativi siano comunicati alla Banca o Istituto di Credito segnalato e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge,dai contratti e dalle convenzioni.

---

( Firma dell'interessato o familiare )