

*Calicantus s.r.l.*  
*Casa di Riposo*

## **MODULO DI INSERIMENTO IN LISTA D'ATTESA**

Al fine di poter essere inseriti all'interno della nostra lista d'attesa, si prega di voler compilare i dati richiesti, informandoVi sin d'ora che la presente domanda è senza alcun impegno; nel momento in cui la nostra Direzione Amministrativa Vi contatterà per un possibile ingresso, potrete decidere se accettare, rinviarlo oppure essere cancellati dalla lista.

RingraziandoVi anticipatamente, porgiamo distinti saluti.

LA DIREZIONE

Il/La Sottoscritt .....  
.....

Residente .....

Via ..... N. .... Tel .....

CHIEDE

di poter inserire all'interno della Vostra lista d'attesa

Il/La Sig. .... C.F. ....

Nato/a a ..... il .....

Residente a .....

Via ..... N. .... c.a.p. ....

Codice Tessera Sanitaria ..... A.S.L. ....

In caso di necessità ogni eventuale Vostra comunicazione vogliate trasmetterla all'indirizzo sopraindicato oppure a :

..... Tel .....

..... Tel .....

..... Tel .....

(Luogo, data)

.....

In fede

.....