Rembrandt COOPERATIVA SOCIALE	DOMANDA UNICA DI INSERIMENTO ANAGRAFICA	MOD013

Cognome_____Nome_____Sesso ☐ M ☐ F

Cod. Fiscale: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Nato il____/___/____

a:_____(___) Residente a_____(___)

Indirizzo_____Cittadinanza _____

Tel._____E-mail:_____

CHIEDE L'INSERIMENTO

presso il C.D.I. Preziosissimo Sangue di via Raiberti 17, Monza (MB)

[ ] tutti i giorni	[] lunedì	[] tutta la giornata
	[] martedì	[] solo il mattino
	[] mercoledì	[] solo il pomeriggio
	[] giovedì	
	[] venerdì	

Si impegna inoltre a comunicare tempestivamente al CDI l'eventuale rinuncia all' inserimento a seguito di eventi diversi (ricovero in altre strutture, decesso ecc.) a mezzo:

telefono 039 323118 **e-mail info@cdianzianimonza.it**

Dichiara di aver preso conoscenza e di accettare le procedure e che, al fine di adempiere a tutte le procedure di ingresso, si farà carico di produrre tutta la documentazione richiesta.

data ____/_____/_____/ Firma:_____

Rembrandt COOPERATIVA SOCIALE	DOMANDA UNICA DI INSERIMENTO ANAGRAFICA	MOD013

Cognome_____Nome_____Sesso ☐ M ☐ F

Cod. Fiscale: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Nato il____/___/____

a:_____(___) Residente a_____(___)

Indirizzo_____Cittadinanza _____

Tel._____E-mail:_____

CHIEDE L'INSERIMENTO

presso il C.D.I. Preziosissimo Sangue di via Raiberti 17, Monza (MB)

[ ] tutti i giorni	[] lunedì	[] tutta la giornata
	[] martedì	[] solo il mattino
	[] mercoledì	[] solo il pomeriggio
	[] giovedì	
	[] venerdì	

Si impegna inoltre a comunicare tempestivamente al CDI l'eventuale rinuncia all' inserimento a seguito di eventi diversi (ricovero in altre strutture, decesso ecc.) a mezzo:

telefono 039 323118 **e-mail info@cdianzianimonza.it**

Dichiara di aver preso conoscenza e di accettare le procedure e che, al fine di adempiere a tutte le procedure di ingresso, si farà carico di produrre tutta la documentazione richiesta.

data ____/_____/_____/ Firma:_____