



FONDAZIONE
ANGELO MAJ

CONSENSO INFORMATO

CONSENSO INFORMATO ALL'ACCESSO E PERMANENZA

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

residente a _____ in via _____

Informato dal Direttore Dott. Ghirardelli Devis.

(Oppure Il sottoscritto _____ nato a _____.il _____.
residente a _____ in via _____.in qualità di
tutore/amministratore/curatore del signor _____.nominato con decreto del
Tribunale di _____. Del _____.)

- Che è avvenuta la visita valutativa/colloquio informativo per l'accesso presso la R.S.A. RESIDENZA ANGELO MAJ Fondazione O.N.L.U.S.
- Che la stessa è una struttura socio sanitaria residenziale finalizzata a fornire ospitalità, prestazioni sanitarie, assistenziali e di mantenimento funzionale in presenza di pluripatologie croniche invalidanti
- Che la struttura ospita persone non autosufficienti non assistibili al domicilio e che non necessitano di ricovero in strutture di tipo ospedaliero o nei centri di riabilitazione
- Che il sottoscritto in qualsiasi momento può fare richiesta spontanea di dimissioni come previsto dal contratto individuale d'ingresso

DICHIARA DI

ACCONSENTIRE ALLA PERMANENZA:

in RSA

in CDI

NON ACCONSENTIRE ALLA PERMANENZA

Data _____

firma _____



Fondazione Angelo Maj "Ente già ONLUS ed in attesa di acquisizione della qualifica di Ente del Terzo Settore mediante iscrizione al RUNTS, ai sensi del D.Lgs. 117/2017 e del D.M. 106/2020"
Via Galileo Galilei, 16 - 25041 Darfo Boario Terme (BS)
C.f.:81001070176 - P.I.:00723500989 - Tel 0364.533161 - Fax 0364.529070
E-mail: info@fondazioneangelomaj.it