



DATI PERSONALI DELLA PERSONA INTERESSATA A RISIDERE PRESSO LA RESIDENZA TROSI:

(Il modulo è da riempire per ogni interessato)

Nome: Cognome:

Data di nascita:

Indirizzo attuale:

Telefono: email:

Stato civile: Celibe/Nubile Coniugato/a Separato/a Divorziato/a Vedovo/a

Professione svolta in precedenza:

Hobby/interessi:

Sono interessato all'appartamento:

2.5 presso Casa San Gottardo 2.5 presso Casa Lüina

Animali domestici, tipo e razza:

Desidero condividere l'appartamento con:

Nome: Cognome:

coniuge partner registrato altro, specificare:

Desidero risiedere presso la Residenza per i seguenti motivi:

bisogno di una struttura più confacente (più piccola, senza scale, su un piano, ecc.)

necessità di vicinanza ai servizi offerti dal paese

senso di solitudine e isolamento

desiderio di socializzazione

altro, specificare:

.....
.....

Termini di disdetta dell'attuale appartamento / casa:

3 mesi 6 mesi altro, specificare:

QUESTIONARIO SULLO STATO DI SALUTE:

Si definisce autosufficiente? SI NO

Ha problemi di deambulazione? SI NO

Soffre di particolari patologie? SI NO

Se sì, quali?
.....
.....

Ha subito ricoveri prolungati in strutture ospedaliere negli ultimi 2 anni? SI NO

Se sì per quale periodo?

Patologia:

Accusa altri disturbi di salute? SI NO

Se sì, quali?
.....

Osservazioni:

.....
.....
.....
.....

Informiamo che il presente formulario non dà diritto all'ottenimento dell'appartamento.
La valutazione di entrata negli appartamenti della Residenza sarà eseguita da parte di esperti del settore sanitario.
L'attribuzione di un appartamento avviene anche in base allo stato di salute del richiedente.
Tutte le informazioni che figurano nel formulario vengono trattate in modo confidenziale.

Luogo e data: Firma: