

...l... sottoscritt... .....nat...a.....  
il....., residente in.....  
Via.....n°....., professione.....  
Stato civile.....  
Codice Fiscale.....

**(O in alternativa)**

I sottoscritti nelle qualità di: familiare, coniuge, tutore, curatore, amministratore di sostegno del Signor ....., si rendono garanti in proprio di tutti gli impegni riportati nel presente documento.

.....Residente in.....

Via.....Tel.....

.....Residente in.....

Via.....Tel.....

A seguito dell'ammissione nel Centro Semiresidenziale Parkinson "Villaggio Emmanuele F. M. Emanuele"

**DICHIARA E CONFERMA**

con la sottoscrizione della presente, di aver preso visione delle norme che regolano il Centro Semiresidenziale Parkinson "Villaggio Emmanuele F. M. Emanuele", riportate nel Regolamento Interno, Carta dei Servizi nonché nei Consensi Informati, nelle consuetudini nelle norme regolamentari, e di accettarle incondizionatamente.

ALLEGA la seguente documentazione richiesta:

- a) certificazione del Medico di medicina generale che attesti l'assenza di cause che possano essere di impedimento alla vita in collettività e l'idoneità all'attività sportiva non agonistica, con l'elenco di tutta la terapia farmacologica, sia fissa che al bisogno, con relativi orari di somministrazione ed eventuali allergie e/o intolleranze segnalate;
- b) se necessario, consegna dei farmaci stessi (almeno una confezione nuova ed intera per ognuno) con nome e cognome scritto sulla confezione;
- c) copia esenzione ticket;
- d) certificato di residenza;
- e) copia di documentazione e certificazioni cliniche utili;
- f) eventuale documentazione integrativa richiesta dall'amministrazione del Centro Semiresidenziale Parkinson "Villaggio Emmanuele F. M. Emanuele";
- g) Elenco corredo e composizione con apposite etichette con iniziali

**B) TERAPIE**

| <b>Farmaco</b> | <b>Orario somministrazione</b> |
|----------------|--------------------------------|
|                |                                |
|                |                                |
|                |                                |
|                |                                |
|                |                                |
|                |                                |
|                |                                |

La presente ha valore di impegno, ad ogni effetto di legge, nei confronti della Fondazione Roma Villaggio Emmanuele F. M. Emanuele.

Roma, li.....

In Fede

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-----