

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	 SENIOR RESIDENCE ASSISTENTI PRIVATI	Cod. URP 13
		Rev. 04
		Pagina 1 di 1

Spett.le
Direzione generale
Senior Residence s.r.l.
Via Servais, 80
10146 TORINO

Oggetto: comunicazione di incarico di assistenza privata

Io sottoscritto/a.....delegato / tutore dell'ospite
sig./sig.ra..... comunica che potranno fare
compagnia tra le ore 10,00 e 19,00 e/o dalle 19,00 alle ore 10,00 le persone da me indicate in
calce alla presente all'ospite sopra menzionato presso la vostra struttura.

Pur consapevole che SENIOR RESIDENCE è in grado di fornire tutta l'assistenza prevista
nella carta dei servizi da me sottoscritta dichiarando a tal fine di assumermi l'incarico di tenerle
costantemente informate sulle condizioni sanitarie del mio delegante.

A tale fine dichiaro che i soggetti sotto indicati sono persone di fiducia mia e dell'Ospite e
che mi impegno a che i suddetti si attengano a tutte le indicazioni e prescrizioni emanate dal
MMG e dalla direzione della struttura, comprese quelle a carattere generale contenute nel par. 8
della vostra Carta dei Servizi, da me sottoscritta per totale accettazione.

Dichiaro di assumermi la responsabilità della scelta operata, in base alle leggi e normative
vigenti, delle azioni compiute dalle persone proposte e della presente dichiarazione che
sottoscrivo.

Dichiaro inoltre di ricevere copia del **Piano di Sicurezza** di Senior Residence s.r.l che
provvederò a consegnare alle sotto indicate persone da me incaricate dell'assistenza
esonерandovi da qualsivoglia responsabilità:

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4).....

Torino, lì

IN FEDE

L'Ospite.....

Il delegato.....

Senior Residence s.r.l.

Via G. Servais, 80 • 10146 Torino • tel. 011-7720500 (r.a.) • fax 011-7720505 • info@seniorresidence.it • www.seniorresidence.it