

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	 SENIOR RESIDENCE ASSISTENTI PRIVATI	Cod. URP 13
		Rev. 03
		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
il/la sig./sig.ra residente a
..... in via
farà compagnia tra le ore 10,00 e 19,00 e/o dalle 19,00 alle ore 10,00
dal al 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, tale persona potrà
eventualmente assisterlo nell'alimentazione, dichiarando a tal fine di assumermi
l'incarico di tenerlo/a costantemente informato/a sulle condizioni sanitarie del mio
delegante.

A tale fine dichiaro che il sig./sig.ra
è persona di fiducia mia e dell'Ospite e che mi impegno a che il suddetto si
attenga a tutte le indicazioni e prescrizioni emanate dal MMG e dalla direzione
della struttura, comprese quelle a carattere generale contenute nel par. 8 della
V/s 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 dalla persona proposta e della
presente dichiarazione che sottoscrivo.

Dichiaro inoltre di ricevere copia del **Piano di Sicurezza** di Senior
Residence s.r.l., copia dell'**informativa n. 39 del 2012** e copia delle URP 59
Precauzioni comportamentali durante il pasto che provvederò a consegnare
alla persona incaricata dell'assistenza.

Torino, lì

IN FEDE

L'Ospite

Il delegato

Senior Residence s.r.l.