

Foresteria **Casa San Raffaele** - Via Fermo Ognibene, 25 - Roma

RICHIESTA OSPITALITÀ NELLA FORESTERIA

Il/la sottoscritto/a (Cognome e Nome)

Luogo di nascita

Data di nascita

Nazionalità

Residente in Via

n°

Città

C.a.p

Prov.

Tel.

Cell.

fax

e-mail

familiare del paziente (Indicare il tipo di parentela)

nato a

il

Nazionalità

Ricoverato presso l'Ospedale

Chiede di poter fruire, a titolo gratuito, della Foresteria "Casa San Raffaele" con decorrenza

per numero

giorni

Allega:

1. Documento di identità

Rilasciato in data

da

2. Certificazione attestante il ricovero del paziente rilasciato dall'Ospedale

3. Autodichiarazione reddito familiare annuo non superiore a € 30.000,00

Si resta in attesa di comunicazioni in merito all'accoglimento della domanda al recapito telefonico e indirizzi sotto indicati.

Data

Firma