

	SISTEMA DI GESTIONE PER LA QUALITA'	MOD. 01.06 Ed. 01 Rev. 01 del 17.06.2024
	PRENOTAZIONE POSTO LETTO	

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
 _____ (____) il _____ e residente in _____
 _____ (____) alla via _____ n° _____
 avente codice fiscale n° _____ chiede, in qualità di _____,
 di EFFETTUARE LA PRENOTAZIONE DEL POSTO LETTO per il/la Sig./ra _____
 _____ nato/a a _____ (____) il _____
 _____ e residente in _____ (____) alla via _____
 _____ n° _____ avente codice fiscale n° _____
 _____ presso **RSA S. Antonio da Padova sita in Mesagne (BR)** alla
 via Arno 9.

L'informativa privacy completa sul trattamento dei dati da Lei forniti è disponibile sul sito
<https://www.rssasuoreantoniane.it/> e presso la RSA.

Mesagne lì, _____

Firma Richiedente

Numeri telefonici utili:

Indirizzi e-mail:

_____@_____
 _____@_____

*N.B. La presente richiesta resta valida per un periodo di sei mesi dalla data di ricezione.
 Alla scadenza dei sei mesi, in assenza di contatto da parte della struttura, è necessario presentare una nuova richiesta.*