



Congregazione delle Suore della Provvidenza  
RESIDENZA PER ANZIANI "ROSA MISTICA"  
Largo San Luigi Scrosoppi, n. 2 – 34071 CORMONS (GO)

Al Signor Sindaco \_\_\_\_\_  
del Comune di \_\_\_\_\_  
PEC: \_\_\_\_\_

A.A.S. n. 2 "Bassa Friulana - Isontina"  
Distretto Sanitario Alto Isontino  
Al Referente del S.I.D.  
Mail: \_\_\_\_\_  
PEC: aas2.protgen@certsanita.fvg.it

**OGGETTO:** Domanda di accoglimento – Informazione.

Ai sensi dell'art. 6, comma 4, Legge 8 novembre 2000, n. 328 e dell'art. 4, comma 5, L.R. 31 marzo 2006, n. 6 si informa che in data \_\_\_\_\_ è pervenuta al protocollo della residenza "Rosa Mistica", la domanda di accoglimento per il/la sig.r/a

\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
( ) e residente a \_\_\_\_\_ ( ) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_,  
presentata dall'Amministratore di sostegno sig.

\_\_\_\_\_

Distinti saluti

*La delegata della Legale Rappresentante*

\_\_\_\_\_