



RESIDENCIA VIRGEN DEL CANTO DIPUTACIÓN DE ZAMORA

MODELO NORMALIZADO DE SOLICITUDES DE INGRESO EN CENTRO RESIDENCIAL “VIRGEN DEL CANTO” DE TORO PARA PERSONAS MAYORES, DEPENDIENTE DE DIPUTACIÓN DE ZAMORA

(ANEXO II)

DATOS DEL SOLICITANTE:

Nombre y Apellidos:

DNI:

Teléfono:

Fecha de nacimiento: (...../...../.....)

E.Civil:

Domicilio:

C.P.:

Localidad:

Provincia:

Correo electrónico:

Preferencia medio notificación:

Medios telemáticos (correo electrónico)

Correo postal

Datos del representante legal

Nombre y Apellidos:

DNI:

Teléfono:

**Domicilio a efectos de Notificaciones si fuese distinto al del interesado
(obligatorio en caso de que haya representante legal o persona de
referencia)**

Domicilio:

C.P.:

Localidad:

Provincia:

Correo electrónico:

Preferencia medio notificación:

Medios telemáticos (correo electrónico)

Correo postal

OBJETO DE LA SOLICITUD

Permanente

Temporal

MODALIDAD

Individual

Pareja

(Todas las personas que soliciten una plaza de estancia permanente en los Centros de Diputación de Zamora, deben obligatoriamente tener solicitada, o iniciar la solicitud de la valoración de su situación de dependencia)

-SOLICITO: que se tenga por presentada instancia para ingreso en la modalidad indicada en la Residencia Virgen del canto, dependiente de Diputación de Zamora de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de Organización y funcionamiento en su título VIII (Ingresos y tipos de estancias)

-DECLARO:

-Dar mi libre consentimiento para, en caso de concesión de plaza residencial, ingresar en dicha residencia.

-Que dicha solicitud se realiza con conocimiento de las obligaciones económicas (arts 7-13) y demás obligaciones contempladas en la Ordenanza Reguladora del Precio Público por la Prestación del Servicio de alojamiento, convivencia y atención integral en la Residencia Virgen del Canto de Toro, (B.O.P Nº 55, 13 de mayo de 2013)

-ME COMPROMETO a comunicar cualquier variación que se produjera en las circunstancias personales, económicas, socio-familiares, empadronamiento y de salud, y a facilitar el seguimiento y control de las prestaciones y servicios, incluido el acceso a mi domicilio de los profesionales competentes.

-AUTORIZACIÓN PARA LA COMPROBACIÓN DE DATOS PERSONALES DEL INTERESADO

Doy mi consentimiento a la Diputación de Zamora a que realicen las consultas que consideren oportunas y que, a través del organismo que corresponda, recabe de cualquier Administración Pública la información necesaria para la tramitación de la prestación.

_____, a ____ de _____ de 20____

Firma del interesado / representante legal Firma del interesado /
representante legal

Los datos contenidos en esta solicitud se incorporarán al fichero automatizado "Residencia "Virgen del Canto" de Toro", cuyo tratamiento se realizará conforme a la L.O. 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal. El responsable del Fichero es la Diputación de Zamora ante la que el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación y oposición.

ILMA. SRA PRESIDENTA DE LA EXCMA. DIPUTACION PROVINCIAL DE ZAMORA