



**AL DIRETTORE  
DELL'AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI  
ALLA PERSONA "CITTÀ DI SIENA"**

**Oggetto: Richiesta di ammissione in RA – Sig./ra** \_\_\_\_\_

**Il/La** sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_)

**Il** \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ (\_\_\_)

**CHIEDE**

di essere inserito/a nella graduatoria per l'ammissione presso le seguenti strutture e servizi:

**Struttura Campansi:**       **RA** -  **SPNA**

**Struttura Butini Bourke:**       **RA** -  **SPNA**

- Ricovero Temporaneo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- Ricovero Definitivo

**Riferimenti Telefonici:** \_\_\_\_\_

Siena, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_