

Progressivo n. _____
consegnata il _____
ricevuta il _____

Domanda d'ingresso negli Alloggi Protetti per Anziani

INDICE:

1. DATI DEL RICHIEDENTE E DELL'OSPITE
2. DATI COOBBBLIGATI
3. QUOTE MENSILI
4. ELENCO DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

1. DATI DEL RICHIEDENTE

Cognome _____ nome _____
nato/a il _____ a _____ prov. _____
residente a _____ prov. _____ via _____
stato civile _____ codice fiscale _____
cittadinanza _____ numero figli: ☐ maschi n. _____ ☐ femmine n. _____
titolo di studio _____ professione pre pensionamento _____
provenienza ospite _____
titolare di pensione: ☐ SI ☐ NO categoria _____ esenzione ticket: ☐ SI ☐ NO
invalidità civile ☐ SI ☐ NO percentuale _____
indennità di accompagnamento: ☐ SI ☐ NO (allegare verbale visita medica)
n° tessera sanitaria ATS (ex ASL) _____ Medico curante: _____
ambulatorio in via/viale/piazza _____ città _____ tel. _____

Inoltra la presente domanda al fine di potere avere in uso un Alloggio di proprietà della Fondazione Giuseppe Restelli ONLUS, per sé e per:

Tipo Alloggio:

☐ Monolocale ☐ Bilocale ☐ Trilocale

Stabile:

☐ Cadorna 61/C ☐ Cadorna 61/C ☐ Cadorna 63 ☐ Cadorna 65 ☐ Non ho
Palazzina A Casa Leggera preferenze

Data di compilazione: _____ Firma del richiedente _____

2. DATI SOGGETTI CHE SOTTOSCRIVERANNO IL CONTRATTO

1) Cognome _____ nome _____
nato/a il _____ a _____ prov. _____
residente a _____ prov. _____ via _____
codice fiscale _____ carta d'identità _____
recapiti telefonici _____
e-mail _____

☐ Parente (grado) _____ ☐ Amministratore di sostegno ☐ Tutore
☐ Comune _____ ☐ Altro _____
Data e firma _____

2) Cognome _____ nome _____
nato/a il _____ a _____ prov. _____
residente a _____ prov. _____ via _____
codice fiscale _____ carta d'identità _____
recapiti telefonici _____
e-mail _____

☐ Parente (grado) _____ ☐ Amministratore di sostegno ☐ Tutore
☐ Comune _____ ☐ Altro _____
Data e firma _____

3) Cognome _____ nome _____
nato/a il _____ a _____ prov. _____
residente a _____ prov. _____ via _____
codice fiscale _____ carta d'identità _____
recapiti telefonici _____
e-mail _____

☐ Parente (grado) _____ ☐ Amministratore di sostegno ☐ Tutore
☐ Comune _____ ☐ Altro _____
Data e firma _____

3. QUOTE MENSILI in vigore dall'1.1.2026

CADORNA 61/C PALAZZINA A	
MONOLOCALE PIANO RIALZATO	€ 770,00*
MONOLOCALE	€ 870,00*
BILOCALE	€ 970,00*
BILOCALE GRANDE	€ 1.070,00*
CADORNA 61/C CASA LEGGERA	
MONOLOCALE	€ 970,00*
BILOCALE	€ 1.170,00*
BILOCALE GRANDE	€ 1.300,00*
CADORNA, 63	
MONOLOCALE	€ 870,00*
BILOCALE	€ 970,00*
CADORNA, 65	
MONOLOCALE	€ 870,00*
BILOCALE	€ 970,00*

*oltre IVA 10%

DEPOSITO CAUZIONALE

Da corrispondere all'assegnazione una quota cauzionale pari a tre mensilità

MODALITÀ PAGAMENTO

Dall'ingresso in struttura la retta deve essere corrisposta alla Fondazione Giuseppe Restelli ONLUS solo a mezzo SDD - SEPA DIRECT DEBIT (autorizzazione permanente di addebito in conto corrente) in forma anticipata entro i primi 5 giorni del mese, al costo di € 5,00 per pagamento.

Firma per accettazione

Firma dell'ospite _____

Firma dei soggetti coobbligati 1) _____ 2) _____ 3) _____

Data _____

3. DOCUMENTAZIONE da ALLEGARE alla DOMANDA:

- ☐ Regolamento per l'uso dei locali degli Alloggi protetti per anziani (allegato);
- ☐ Autocertificazione di residenza (allegata);
- ☐ Compilazione modulo di consenso al trattamento dei dati personali e particolari Reg. UE 2016/679 (allegato);

Fotocopie:

- ☐ Tessera sanitaria e tesserino esenzione ticket;
- ☐ Frontespizio del/dei libretto/i di pensione in godimento
- ☐ Modello Dichiarazione Unico / Modello 730 o idonea certificazione reddituale;
- ☐ Verbale invalidità e/o accompagnamento;
- ☐ Carta d'identità (non scaduta);