



Progressivo n. _____
 consegnata il _____
 ricevuta il _____

Domanda d'ingresso negli Alloggi Protetti per Anziani

INDICE:

1. DATI DEL RICHIEDENTE E DELL'OSPITE
2. DATI COOBBLIGATI
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. _____

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

Tipo Alloggio:

Monolocale Bilocale Trilocale

Stabile:

Cadorna 61/C Palazzina A Cadorna 61/C Casa Leggera Cadorna 63 Cadorna 65 Non ho 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'1.1.2025

CADORNA 61/C PALAZZINA A	
MONOLOCALE PIANO RIALZATO	€ 700,00*
MONOLOCALE	€ 800,00*
BILOCALE	€ 900,00*
BILOCALE GRANDE	€ 1.000,00*
CADORNA 61/C CASA LEGGERA	
MONOLOCALE	€ 900,00*
BILOCALE	€ 1.100,00*
BILOCALE GRANDE	€ 1.300,00*
CADORNA, 63	
MONOLOCALE	€ 800,00*
BILOCALE	€ 900,00*
CADORNA, 65	
MONOLOCALE	€ 800,00*
BILOCALE	€ 900,00*

*oltre IVA 10%

DEPOSITO CAUZIONALE

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

MODALITÀ PAGAMENTO

Dall'assegnazione deve essere corrisposta alla Fondazione Giuseppe Restelli ONLUS a mezzo SDD - SEPA DIRECT DEBIT (autorizzazione permanente di addebito in conto corrente) in forma anticipata entro i primi 5 giorni del mese.

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);