



Fondazione Zaccheo Onlus

Domanda di Ammissione anno (allegato 2)

La/ il sottoscritta/o _____
per conto di _____
rivolge domanda per essere accolto come utente presso la Casa alloggio per disabili,
Fondazione Zaccheo Onlus in via Ferrini 9/11, 21017 San Macario di Samarate (VA); C.F
91028310125. e P.IVA 02105760025.

DATI ANAGRAFICI

Cognome Nome
Nato/a..... il
Residente in via città prov
Telefono Codice Fiscale

SISTEMAZIONE ABITATIVA

Attualmente la persona è domiciliata presso

SITUAZIONE PENSIONISTICA ED ECONOMICA

Ente erogatore / tipo di pensione
Invalidità civile n°
Ente erogatore / tipo di pensione n°
Importo mensile complessivo euro

Invalidità al 100%	SI []	NO []
Indennità di accompagnamento	SI []	NO []
Usufruisce del buono sociale	SI []	NO []
Usufruisce del voucher	SI []	NO []

FAMILIARI DI RIFERIMENTO

(grado di parentela e indirizzo)

<u>Parentela</u>	<u>Cognome e Nome</u>	<u>Indirizzo</u>	<u>Telefono</u>
_____	_____	_____	_____



Fondazione Zaccheo Onlus

CERTIFICATI AMMINISTRATIVI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

- Stato anagrafico di famiglia in carta libera (anche con autocertificazione)
- Certificato di residenza in carta libera (anche con autocertificazione)
- Codice Fiscale
- Fotocopia libretto/i pensione
- Tessera sanitaria ASL
- Tesserino esenzione ticket
- Certificazione medica rilasciata dal medico curante (come da modulo allegato)
- Cartella clinica
- Fotocopia eventuale stato di invalidità civile
- Fotocopia carta d'identità
- Certificato del tutore

IMPEGNATIVA PER IL PAGAMENTO DELLA RETTA

Sig.re

residente in prov

via n°..... telefono

Ai fini di una eventuale integrazione della retta a carico delle persone tenute agli alimenti si riporta l'art 433 del Codice Civile: *..."All'obbligo di prestare gli alimenti sono tenuti:*

- *il coniuge,*
- *i figli legittimi o legittimati o naturali o adottivi e, in loro mancanza i discendenti prossimi, anche naturali,*
- *i genitori,*
- *i fratelli e le sorelle,*
- *i generi e le nuore,*
- *il suocero e la suocera*



SI IMPEGNA

- Ad assumere l'onere e la responsabilità del pagamento della retta attuale e di ogni altra eventuale integrazione che il Consiglio di Amministrazione determinerà per i vari esercizi.
- **A pagare entro il cinque di ogni mese la retta mensile anticipata, che ammonta all'importo fissato per l'anno in corso (vedi l'allegato 3) ivi compresi i relativi aumenti degli anni successivi.**
- Il versamento della retta dovrà essere effettuato sul **c/c 63389380, Coordinate bancarie IT 48 C 06230 50511 000063389380 Filiale di Samarate,**
- Ad accettare le norme regolamentari qui sotto elencate:
 - In caso di decesso o per eventuali dimissioni da parte dell'ente, la retta dovrà essere versata comprendendo il 5° giorno successivo a quello della liberazione del letto.
 - In caso di accoglienza nel corso del mese, la retta sarà quella mensile decurtata dei giorni di mancato godimento.
 - Le dimissioni volontarie da parte dell'utente comportano un preavviso scritto di 30 giorni, comunque il pagamento della retta per l'intero mese, anche se iniziato da un solo giorno.
 - In mancanza di preavviso, la retta dovrà essere pagata integralmente per tutto il mese successivo.
 - In caso di ricovero ospedaliero (senza assistenza da parte dell'ente) o uscita temporanea volontaria dell'utente (vacanza), il posto letto può essere conservato, fermo restando il pagamento della retta nella misura del 100%.
 - L'Assegnazione del posto letto nella relativa camera è suscettibile di eventuali variazioni, secondo le esigenze della Casa Alloggio.
 - Qualora le condizioni fisiche o psichiche rendessero incompatibile la permanenza dell'utente nella comunità in qualsiasi momento il congiunto o tutore si impegna al ritiro dello stesso in altra sistemazione.
 - L'utente dovrà rispettare le regole di vita comune che saranno presenti all'interno della casa, queste sia nel rispetto di chi abita e di chi lavora.
 - Alla scadenza il contratto s' intenderà tacitamente rinnovato, se non disdettato per iscritto 30 giorni prima.
 - Tale disdetta dovrà pervenire tramite raccomandata.
 - Quanto esplicitato è dal sottoscritto accettato espressamente ed incondizionatamente ad ogni effetto di legge, ai sensi degli articoli 1341 e 1342 del codice civile.

S. Macario di Samarate, _____

Firma per accettazione

Vedasi allegata informativa privacy