

**PARROCCHIA SAN NICOLA**  
**- TORREMAGGIORE -**

**CASE ACCOGLIENZA ANZIANI**  
**"DONATELLI - SANTORO" E "LIPARTITI - RICCI"**  
**VIA CAVOUR, 45**                      **VIA FIANI, 56**

**Il/La sottoscritto/a :** \_\_\_\_\_  
**nato/a a:** \_\_\_\_\_ **il:** \_\_\_\_\_  
**residente a:** \_\_\_\_\_  
**via:** \_\_\_\_\_ **n:** \_\_\_\_\_  
**tel.:** \_\_\_\_\_ **Stato civile:** \_\_\_\_\_  
**Pensione:** \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ospitato in una delle Case, dichiarando di conoscere ed accettare integralmente le condizioni indicate dal Regolamento Interno.

In particolare riconosce alla Direzione la facoltà di:

- far accertare dal medico di fiducia della Casa le sue reali condizioni di salute;
- variare la retta mensile che al momento dell'ingresso è di **euro** \_\_\_\_\_ ;  
con preavviso di un mese;
- cambiare l'alloggio per motivi di organizzazione interna;
- risolvere il rapporto in qualsiasi momento con preavviso di 15 giorni, ovvero anche senza preavviso per motivi gravi

**Li:** \_\_\_\_\_ **Firma:** \_\_\_\_\_

Documenti da **allegare:** autocertificazione ai fini dello stato di nascita, residenza e famiglia, certificato medico, esami schermografici, fotocopia della tessera d'identità e del Codice Fiscale, fotocopia del documento di riconoscimento del garante.

# GARANZIA

Il/ La **sottoscritto/a** : \_\_\_\_\_

nato/ a a: \_\_\_\_\_ **il** : \_\_\_\_\_

**residente a**: \_\_\_\_\_

via: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. : \_\_\_\_\_

## DICHIARA

di garantire tutti gli obblighi verso la Parrocchia "San Nicola" assunti dal

Sig. \_\_\_\_\_ e si impegna, su  
semplice richiesta del Parroco, a provvedere personalmente al pagamento.

Lì: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

## **REGOLAMENTO INTERNO**

### Art. 1

La Casa Accoglienza ha lo scopo di ospitare persone anziane e in difficoltà in età pensionabile e non.

### Art. 2

Per la richiesta di ospitalità è necessario inoltrare domanda alla Direzione, ritirando il modulo già predisposto.

### Art. 3

Il richiedente, prima dell'ingresso, deve produrre un certificato medico attestante l'esenzione da malattie infettive e diffuse, mentali o menomazioni fisiche che ne impediscano la vita comunitaria, nonché l'esito schermografico.

### Art. 4

L'ospite, all'atto dell'ingresso, deve essere in possesso di un corredo personale sufficiente.

### Art. 5

L'ospite accettato nella Casa, pur nel rispetto della sua individualità, sarà tenuto ad osservare le norme che regolano la vita comunitaria e a dare il proprio apporto responsabile allo sviluppo di una civile convivenza fra gli ospiti.

## **SERVIZIO SANITARIO**

1. Le indisposizioni di carattere leggero o di breve durata vengono curate nella Casa. In caso di malattie acute o infettive, gli ospiti saranno affidati ai familiari o all'ospedale.
2. Il decadimento fisico non viene considerato malattia, a meno che un'alienazione mentale o condizione psichica anormale intervenute non richiedano una continua e speciale assistenza. In tal caso l'ospite, a giudizio del medico di fiducia della Casa, sarà riaffidato ai familiari.
3. Nel caso di assistenza a persone semi - autosufficienti o non autosufficienti la Casa garantisce, a richiesta dei congiunti, l'assistenza integrale, ma solo sotto la responsabilità dei congiunti stessi; questi si assumono l'onere delle spese anche in

caso di assistenza specializzata.

4. Per i farmaci a pagamento la Casa provvederà immediatamente all'acquisto con diritto al rimborso entro il mese successivo. Sarà cura del familiare, prima di pagare la retta, informarsi presso la Casa delle spese farmaceutiche sostenute.

## **RETTA**

La retta sarà versata dall'ospite o dai congiunti obbligati, in via anticipata, il primo di ogni mese, con Bonifico Bancario c/o **Banca Popolare di Milano filiale di Torremaggiore FG** -

**Numero conto:** 0000007415

**Intestazione conto:**

CASE ACCOGLIENZA ANZIANI  
PARROCCHIA S. NICOLA

### **Coordinate bancarie**

**CIN:** L

**ABI:** 05584

**CAB:** 78670

**BBAN:** L0558478670000000007415

**IBAN:** IT81L0558478670000000007415

1. La retta mensile, a discrezione della Direzione, potrà essere variata anche nel corso dell'anno, dandone preavviso di un mese.
2. La retta comprende: vitto, alloggio, riscaldamento, bucato e pulizia. Eventuali altri servizi che l'ospite dovesse richiedere e che la casa fosse in grado di fornire, saranno pagati a parte, con le modalità e nella misura che verranno stabilite al verificarsi di questa evenienza.
3. La retta versata all'inizio del mese resterà acquisita anche in caso di decesso o di abbandono della Casa da parte dell'ospite.

Per accettazione

Li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_