



# CENTRO ANZIANI "E. TOLAZZI"

Via Giorgio Ermolli n. 28  
33015 MOGGIO UDINESE (UD)

Uffici amministrativi: tel. **0433 51999** fax: 0433 550619  
mail: **centro.anziani@comune.moggioudinese.ud.it**

Struttura sanitaria: tel. 0433 51358 fax: 0433 550507

## DOMANDA DI AMMISSIONE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ) e residente a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_, Cap \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
cod. fisc. \_\_\_\_\_, n. telefono \_\_\_\_\_  
indirizzo mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

l'ammissione presso la struttura del sig./ra \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_, Cap \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
attualmente ricoverato/a presso \_\_\_\_\_  
cod. fisc. \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_  
tessera sanitaria (CRA) \_\_\_\_\_, medico curante \_\_\_\_\_

e, impegnandosi a corrispondere la retta richiesta.

### DICHIARA

- di aver preso visione del Regolamento del Centro Anziani E. Tolazzi e di accettarne integralmente il contenuto;
- di essere a conoscenza che la retta per l'anno **2021** è la seguente:

	RETTA al lordo del Contributo Regionale	RETTA al netto del Contributo Regionale (quota fissa € 18,00)
Ospiti autosufficienti	€ 45,26	€ 45,26
Ospiti non autosufficienti	€ 73,56	€ 55,56

La retta può variare durante la permanenza presso il Centro Anziani in relazione al cambiamento della condizione di autosufficienza dell'ospite attestata dalla Scheda Valgraf.



## IMPEGNATIVA AL PAGAMENTO DELLE RETTE DI RICOVERO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ) e residente a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_, Cap \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

cod. fisc. \_\_\_\_\_, n. telefono \_\_\_\_\_

nella qualità di \_\_\_\_\_ del richiedente sig./ra \_\_\_\_\_

con la presente:

- 1) si impegna all'integrazione del pagamento, nei termini previsti dal Regolamento del Centro Anziani "Ettore Tolazzi" di Moggio Udinese, della retta giornaliera, qualora i redditi del richiedente non fossero sufficienti, garantendo l'obbligazione con i propri redditi e beni mobili ed immobili.
- 2) si impegna, alla data di accettazione all'ingresso, al pagamento di una cauzione infruttifera pari a una mensilità (al lordo del contributo regionale) in vigore all'atto dell'ingresso, mediante versamento presso la Tesoreria Comunale CREDIT AGRICOLE FRIULADRIA Spa - Filiale di Moggio Udinese, Via alla Chiesa, n. 9/A - coordinate IBAN IT 70 A 05336 63970 000035405077.

La quietanza sarà intestata al garante del pagamento con l'indicazione, nella descrizione, del nome dell'ospite.

In fede.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_