

b) altri redditi *

* Indicare tipologia: pensioni diverse, redditi immobiliari/mobiliari, ente erogatore o descrizione valori e proprietà – Importo annuale).

c) Assegni familiari percepiti, a favore del richiedente, da:

Nome e Cognome	Rapporto di parentela	Importo Mensile

d) eventuale occupazione saltuaria o permanente

Datore di Lavoro	Sede	Mansioni e orari	Retribuzione Mensile

3) di aver svolto, prima del pensionamento, la seguente attività lavorativa:

a) altre eventuali notizie _____

4) che la situazione familiare è la seguente: (indicare se celibe, nubile, coniugato o divorziato);

a) vive in comunità (casa di riposo ecc.) _____ quale* _____

* Specificare Nome e Indirizzo

b) vive solo, con parenti o altre persone _____
c) ha familiari a suo carico _____ quali sono _____

Se vive con parenti (familiari tenuti agli alimenti così come indicato nell'art. 14 del Regolamento della Casa per l'Anziano), indicare nel seguente prospetto l'esatta composizione del nucleo familiare con il quale convive:

N.	Cognome e Nome	Età	Relaz. Parentela	Professione	Reddito Mensile (Stipendi/Guadagni)

d) ha genitori, figli, fratelli o sorelle viventi (familiari tenuti agli alimenti così come indicato nell'art. 14 del Regolamento della Casa per l'Anziano), ma domiciliati in altro alloggio o in altra città SI NO (barrare la casella che interessa),

in caso affermativo, fornire per ciascuno di essi le seguenti informazioni:

N.	Cognome e Nome	Età	Stato Civile	Relaz. Parentela con pensionato)	Professione e redd. mensile	Indirizzo (città, via e num.)

E' separato dal coniuge? (in caso affermativo indicare se la separazione è legale, consensuale o di fatto e se il coniuge versi mensilmente gli assegni per il sostentamento, la misura degli stessi)

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza che, qualora la presente dichiarazione risultasse falsa o inesatta, perderebbe in qualsiasi momento il diritto ad ottenere ed a conservare il servizio richiesto.

In caso di ammissione, il sottoscritto si impegna:

- 1) a denunciare alla Direzione della Casa ogni variazione dei propri redditi che dovesse verificarsi dopo l'ammissione, entro trenta giorni da quando è avvenuta la variazione stessa;
- 2) a presentarsi alla Casa per l'Anziano fornito di un adeguato corredo personale;
- 3) a versare la quota entro i primi 10 giorni di ogni mese e parimenti entro 10 giorni successivi al ricevimento della comunicazione di ammissione;
- 4) a versare, al momento dell'ingresso, una cauzione pari a una mensilità;
- 5) Osservare tutte le norme di Regolamento della "Casa per l'Anziano" che, fornitogli, viene debitamente sottoscritto per conferma ed accettazione;

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza che, in caso di ammissione, al momento dell'ingresso lo/la stesso/a è tenuto/a a versare la quota mensile prevista per soggetti autosufficienti in base a quanto dichiarato dal Medico di Famiglia. Sarà, poi, cura della Casa per l'Anziano misurare rilevare, entro il primo mese di inserimento, il grado di autosufficienza dell'ospite in base a dei criteri interni alla Casa di cui il/la sottoscritto/a ha preso visione. Qualora il soggetto non risulti autosufficiente, in base ai criteri sopra citati, l'importo della retta verrà riparametrato a seconda che l'ospite risulti semi o non autosufficiente.

Allega alla presente:

- Certificazione del medico di base, su apposito Modulo della Casa, attestante lo stato di salute e l'assenza di cause che possono essere d'impedimento alla vita di collettività; (ALLEGATO 2)
- Relazione inerente la valutazione di natura sociale, familiare, di disadattamento ed emarginazione, redatta dall'assistente sociale del Comune di residenza;
- Certificato di residenza o dichiarazione sostitutiva di certificazione;
- Documentazione da cui risulti la situazione economica della persona, beni, redditi e pensioni percepite (da rinnovarsi, a richiesta della Direzione, anche in momenti successivi all'ammissione);
- Dichiarazione sostitutiva in cui si attestino eventuali carichi pendenti.

_____ lì _____

Firma