**MODULO 1** – INTEGRAZIONE RETTA CASA DI RIPOSO RESIDENZIALE –ANNO **2019**

***(la compilazione di tutte le voci è obbligatoria)***

|  |
| --- |
| **Nome e cognome del richiedente:**  |
| **Ospite della struttura: Dal:**  |

|  |
| --- |
| **INFORMAZIONI DALLA CASA DI RIPOSO e SPESE COLLEGATE** **specchietto riassuntivo valori annui** |
| **N.** | **DESCRIZIONE VOCI** | **IMPORTI** |
| 1 | RETTA ANNUA RICHIESTA DALLA CASA DI RIPOSO(al netto delle integrazioni corrisposte direttamente sulla retta dall’ente pubblico, ASL, comuni ecc.) |  |
| 2 | SPESE ANNUE NON INSERITE NELLA RETTA | € 1.320,00[[1]](#footnote-2) |
| 3 | CONTRIBUTO ANNUO ALLA RETTA DA PARTE DELL’OSPITE  |  |
| 4 | INTEGRAZIONE ANNUA CORRISPOSTA DALLA FAMIGLIA |  |
| 5 | INTEGRAZIONE ANNUA CORRISPOSTA DA ALTRE PERSONE NON FAMIGLIARI |  |
| 6 | DIFFERENZA ANNUA RETTA NON COPERTA DALL’OSPITE E/O DAI FAMIGLIARI |  |
| 7 | AMMONTARE INTEGRATIVO ANNUO RICHIESTO ALLA CSD CON LA BORSA DI ASSISTENZA |  |

|  |
| --- |
| **INFORMAZIONI SU EVENTUALE PENSIONE DI ACCOMPAGNAMENTO** |
| 1 | L’ospite gode di una pensione di accompagnamento | [ ]  |
| 2 | L’ospite ha fatto richiesta di una pensione di accompagnamento | [ ]  |
| 3 | L’ospite non gode di una pensione di accompagnamento e non ne ha fatto richiesta | [ ]  |
| 4 | L’ospite ha fatto richiesta di una pensione di accompagnamento ma è stata negata | [ ]  |

In fede,

FIRMA RICHIEDENTE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Al fine di poter comunicare agevolmente con un famigliare, un tutore o una persona di fiducia di riferimento del richiedente al di fuori della struttura vi preghiamo di compilare la seguente griglia:*

|  |
| --- |
| **Nominativo e recapiti della persona di riferimento**  |
| Cognome e nome  |  |
| Via e n. civico |  |
| Cap, città, provincia |  |
| N. di telefono  |  |
| Indirizzo e-mail  |  |

|  |
| --- |
| **RISERVATO ALLA CSD** |
| PERVENUTO IL |

1. Cifra forfettaria non modificabile. [↑](#footnote-ref-2)