

**“A.S.P. PERGOLA”**  
**Via Mameli, 6 – 61045 PERGOLA (PU)**  
**tel. e fax 0721-734325**

**DOCUMENTI PER L'AMMISSIONE AL CENTRO PER ANZIANI**

- Domanda di ammissione e modello privacy;
- Copia dei documenti d'identità dell'interessato e dei richiedenti, da allegare alla domanda;
- Atto di impegno integrazione retta o similare, se necessario;
- Esito valutazione UVI/UVD;

**AL MOMENTO DELL'INGRESSO:**

- Codice Fiscale;
- Stato di famiglia e certificato di residenza (autocertificazione);
- Certificato medico (rilasciato dal medico di base su fac-simile allegato);
- Tessera sanitaria;
- Referti medici specialistici, dimissioni ospedaliere o cartelle cliniche relative alle visite e ai ricoveri effettuati dall'interessato;
- Eventuale verbale di riconoscimento dell'invalidità civile;
- Prospetto nominativi familiari o persone referenti ( nome, indirizzo, telefono ).

**RETTE IN VIGORE DALL'01.01.2019:**

|                              |      |              |                    |
|------------------------------|------|--------------|--------------------|
| IDONEITA' CASA DI RIPOSO     | Euro | <b>38,00</b> | <b>giornalieri</b> |
| IDONEITA' RESIDENZA PROTETTA | Euro | <b>41,00</b> | <b>giornalieri</b> |

*\* n.b. La retta deve intendersi al netto del contributo dell'A.S.U.R. per quanto attiene i posti convenzionati.*

- All'atto dell'ingresso in Istituto dovrà essere costituita cauzione, mediante versamento diretto presso la Tesoreria di questa A.S.P. (Banca di Credito Cooperativo di Pergola-Agenzia di Città)  
IBAN IT 43 W 08731 68491 000000045078, pari ad una mensilità della retta, con la causale: “Deposito cauzionale pagamento retta Sig./ra.....”;
- In caso di ricovero in ospedale la retta sarà ridotta del 50%;
- L'eventuale assistenza ospedaliera è a totale carico dell'assistito.
  
- **La domanda dovrà essere indirizzata al Presidente dell'A.S.P. PERGOLA, Via Mameli n. 6, 61045 Pergola (PU) – Tel. 0721/734325. Sito internet: [www.asp.pergola.it](http://www.asp.pergola.it)**