Casa San Giorgio
Istituto per anziani
6614 Brissago

Via San Giorgio 4 - Casella postale 361
Tel. + 41 091 786 11 00 - fax 091 786 11 11
e-mail: *info@casasangiorgio.ch*
internet: *www.casasangiorgio.ch*

DOMANDA DI AMMISSIONE

1. Dati anagrafici e amministrativi

Cognome: ..... Cognome da nubile: ……

Nome: …… Stato civile: ……..……...

Domicilio e indirizzo: ……..….

Luogo di nascita: …… Data: (giorno,mese,anno): ……...

Paternità: ……... Maternità: ……..……

Religione: ……..... Praticante: ☐ si ☐ no

Attinenza: ……..……

Nazionalità: ……..……..

Numero AVS: ……

Nome e indirizzo cassa AVS: ……....

Prestazione complementare (PC): ☐ si ☐ no ☐ richiesta in corso

Assegno grande invalido : ☐ si ☐ no ☐ richiesta inoltrata

se si da quando: …… e di grado: ☐ esiguo ☐ medio ☐ elevato

Cassa malati: ..... No. assicurato: ……

Indirizzo del garante per l'invio e il pagamento della fattura per la retta mensile:

.....……

2. Allegare documentazione amministrativa per il calcolo della retta

a) Se il richiedente è al beneficio della Prestazione complementare (PC), **deve fornire unicamente una copia della tabella di calcolo più recente o copia del versamento mensile dell'anno in corso.**

b) Se invece non percepisce la PC, come previsto dalle Direttive cantonali per il calcolo della retta giornaliera **deve fornire tutta la seguente documentazione**:

- fotocopie di tutte le notifiche di tassazione a partire **dal 2003 fino al 2022** complete di tutti i calcoli cantonali e federali (vedi direttive DSS novembre 2018)
- estratto cassa malati **anno 2022** rilasciato per la dichiarazione d'imposta (totale premi pagati) se coniugato, per entrambi i coniugi.
- dichiarazione attestante eventuali donazioni di sostanza fatte **dopo il 01.09.1981** (formulario allegato)
- procura (formulario allegato)
- svincolo segreto medico (formulario allegato)

3. Altri dati generali

a) Provenienza prima del ricovero in casa anziani: ……

b) Lingua madre: ……

4. Identità dei familiari o rappresentante

Cognome ..... Nome .....

Via .... NAP e domicilio…….

Grado di parentela ..... Tel……..

Cognome ..... Nome .....

Via .... NAP e domicilio…….

Grado di parentela ..... Tel……..

Cognome ..... Nome .....

Via .... NAP e domicilio…….

Grado di parentela ..... Tel……..

Il formulario è stato compilato da:

❑ **interessato** ❑ **parente/conoscente** ❑ **interessato e parente**

Firma del richiedente: .....…….....

Firma parente o rappresentante: .....….....

Luogo e data: …….....…….....

Domanda presentata a quale proposito ?

a) a titolo preventivo / cautelativo ❑

b) per l'entrata da stabilire a breve termine ❑

d) per l'entrata immediata ❑