

**Struttura convenzionata con A.S.S.**

AL SIG. SINDACO  
DEL COMUNE DI  
33030 MAJANO

Oggetto: DOMANDA DI AMMISSIONE AL CENTRO RESIDENZIALE PER ANZIANI "MARIANNA STANGO RODINO"

Il/La sottoscritta \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'ammissione presso il Centro Residenziale per Anziani "Marianna Stango Rodino" di Majano l'ammissione in

camera singola

camera doppia

appartamento

centro diurno

(dal lunedì al venerdì dalle ore 08.30 alle ore 17.30 Tariffe € 14,00 per autosufficienti)

A tal fine dichiara:

➤ di essere informato/a che la destinazione primaria della struttura edilizia del centro residenziale per anziani "Marianna Stango Rodino" di Majano è quella di fornire ospitalità permanente o transitoria di anziani in condizioni psico-fisiche di autosufficienza (o di parziale autosufficienza), come prestazioni di tipo alberghiero, assistenza e di animazione;

➤ di autorizzare il trattamento dei dati compresi quelli idonei a rilevare lo stato di salute ai fini dell'ammissione al centro e la comunicazione degli stessi ad altri soggetti nell'ambito delle finalità istituzionali in base al D.Lgs 196/2003. Di autorizzare, inoltre l'uso della propria immagine per questioni di pubblicità e di informazione;

➤ Di autorizzare, fin da ora, in caso di necessità, l'uso di mezzi di protezione (fascia per carrozzina, corsetto con bretelle, tavolino per carrozzina, fasce di sicurezza per il letto, spondine per il letto ecc..) per la propria sicurezza;

➤ Di accettare, senza riserve, e per quanto direttamente interessato, tutte le norme contenute nel regolamento comunale per la gestione del centro residenziale per anziani "M.S.Rodino" approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 9 del 12.03.2002 e s.m.i..(l'estratto del regolamento è già in mio possesso);

➤ E' consapevole che l'entrata nel Centro Residenziale per Anziani "M.Stango Rodino" non implica l'obbligo della custodia ma solo l'ospitalità, il vitto e l'assistenza prevista dal suddetto Regolamento (per gli ospiti in camera).Per gli ospiti in appartamento è garantito solamente ed unicamente l'alloggio comprese le spese di riscaldamento, acqua, luce.

➤ Alla presente richiesta allega i seguenti documenti, consapevole che l'accoglimento viene disposto con apposita deliberazione dalla Giunta Comunale:

a) Relazione dell'Assistente Sociale;

b) Questionario medico (a cura del medico curante);

c) Scheda B.I.N.A. e Questionario medico (a cura del medico curante);

d) Fotocopia situazione reddituale e modulo rilevazione redditi e patrimonio (mod. CUD o mod. 730/740° tagliandini esteri);

e) Impegno al pagamento dei familiari;

f) Impegno al pagamento del Comune se non residente nel Comune di Majano;

g) Per i residenti nel Comune di Majano: attestazione con indicazione catastale dei beni posseduti ovvero

dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante le proprietà immobiliari:

Sicuro/a di un positivo riscontro della presente coglie l'occasione per porgere cordiali saluti.

Majano, **Servizio cucina certificato**

(FIRMA)

**CENTRO RESIDENZIALE PER ANZIANI  
"M. STANGO RODINO"**

**DOMANDA DI ACCOGLIMENTO**

**Via Bertagnoli, 1  
33030 Majano (UD)  
Tel 0432/948466  
Fax 0432/948592**

n. progr. \_\_\_\_\_

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Comune di Residenza \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

**CHIEDE l'accoglimento per**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Sesso  M  F

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Comune di Residenza \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Tessera sanitaria n. \_\_\_\_\_ Esenzioni \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

In qualità di ospite /parente dichiara di avere ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96 unitamente a copia dell'art. 13 della Legge medesima, ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati, qualificati come personali dalla citata Legge, con particolare riguardo ai dati sensibili, nei limiti, per le finalità, e per la durata precisati nell'informativa.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_



# COMUNE di MAJANO

PROVINCIA DI UDINE

PIAZZA ITALIA, 38

C.A.P. 33030

[www.majano.info](http://www.majano.info)

Medaglia d'oro al merito civile  
per l'opera di ricostruzione  
e rinascita dal sisma 1976

fax 0432-948592  
tel. 0432-948466

e-mail: [centroanziani@com-majano.regione.fvg.it](mailto:centroanziani@com-majano.regione.fvg.it)

Cod.fisc. 80010370304  
Part.IVA 01035980307

## AREA SOCIO-ASSISTENZIALE



### DOCUMENTAZIONE RICHIESTA PER L'AMMISSIONE

1. DOMANDA DI ACCOGLIMENTO SOTTOSCRITTA DAL RICHIEDENTE
2. RELAZIONE DELL' ASSISTENTE SOCIALE
3. MODULO INFORMAZIONI SANITARIE E SCHEDA B.I.N.A. (DAL MEDICO CURANTE)
4. VACCINAZIONE ANTITETANICA
5. FOTOCOPIA SITUAZIONE REDDITUALE E MODULO RILEVAZIONE REDDITI E PATRIMONIO MOD. CUD O TAGLIANDINI ESTERI O MOD. 730/740) O AUTOCERTIFICAZIONE
6. IMPEGNO AL PAGAMENTO (DAVANTI AL SEGRETARIO COMUNALE DEL COMUNE DI MAJANO) PREVIO APPUNTAMENTO DISPOSTO DAGLI UFFICI DEL CENTRO ANZIANI
7. IMPEGNO AL PAGAMENTO DEL COMUNE DI RESIDENZA (PER I NON RESIDENTI NEL COMUNE DI MAJANO)
8. ATTESTAZIONE CON INDICAZIONE CATASTALE DEI BENI IMMOBILI POSSEDUTI O DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'

#### PRIMA DELL'INGRESSO:

L'ospite dovrà essere provvisto di:

- 1) DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO E CODICE FISCALE
- 2) TESSERINO SANITARIO CON L'INDICAZIONE DI UN MEDICO DI FIDUCIA DEL COMUNE DI MAJANO
- 3) SCHEMA TERAPEUTICO AGGIORNATO DA PARTE DEL MEDICO CURANTE, INDICAZIONE DI EVENTUALI PRESIDI UTILIZZATI
- 4) DOCUMENTAZIONE RELATIVA ALLE VACCINAZIONI EFFETTUATE
- 5) INDICAZIONE DELLA PERSONA CHE SI E' OCCUPATA DELLA SOMMINISTRAZIONE DELLE TERAPIE FARMACOLOGICHE
- 6) ADEGUATO CORREDO CONTRASSEGNA TO DAL NUMERO INDICATO DAL CENTRO RESIDENZIALE PER ANZIANI
- 7) DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL VERSAMENTO DELLA CAUZIONE
- 8) INDICAZIONE SCRITTA DELLE PERSONE E DELLE MODALITA' RELATIVE AL PAGAMENTO DELLA RETTA

RETTE GIORNALIERE ATTUALMENTE IN VIGORE VARIABILI DISTINTE PER RESIDENTI E NON RESIDENTI						
TIPO	RESIDENTI			NON RESIDENTI		
	AUTOSUFF.	PARZ. AUT. A	PARZ. AUT B	AUTOSUFF.	PARZ. AUT. A	PARZ. AUT B
SINGOLA	37,10	41,80	48,30	42,10	47,90	55,60
DOPPIA	33,30	37,90	44,20	37,90	43,60	51,40
APPARTAMENTO *			404,00			488,00

\*Mensile

La cauzione è pari all'importo corrispondente al prodotto di 30 giornate per il costo della retta.

Il pagamento mensile della retta dovrà essere effettuato alla tesoreria del Comune o presso un ufficio postale o disposta con bonifico.



# COMUNE di MAJANO

PROVINCIA DI UDINE

PIAZZA ITALIA, 38

C.A.P. 33030

[www.majano.info](http://www.majano.info)

Medaglia d'oro al merito civile  
per l'opera di ricostruzione  
e rinascita dal sisma 1976

fax 0432-948592  
tel. 0432-948466

e-mail: [centroanziani@com-majano.regione.fvg.it](mailto:centroanziani@com-majano.regione.fvg.it)

Cod.fisc. 80010370304  
Part.IVA 01035980307

## AREA SOCIO-ASSISTENZIALE



Prot.

Majano,

AGLI OSPITI  
DEL CENTRO RESIDENZIALE PER ANZIANI  
“M. STANGO RODINO”  
SEDE

A TUTTI I COLLABORATORI DEL  
CENTRO RESIDENZIALE PER ANZIANI  
“M. STANGO RODINO”  
SEDE

**Oggetto: REGOLAMENTO PER LA GESTIONE DEL CENTRO RESIDENZIALE PER ANZIANI “M. STANGO RODINO” INVIO ESTRATTO**

- *...L'ospite gode della massima libertà salvo limitazioni imposte dallo stato di salute. Tali limitazioni sono di competenza del medico curate.*
- *L'ospite può entrare, uscire dalle 07.00 alle 21.00, ricevere visite dalle 09.00 alle 11.30 e dalle 15.00 alle 21.00 evitando di recare disturbo agli altri ospiti, specialmente nelle ore di riposo.*
- *L'ospite deve osservare il silenzio nei seguenti orari:*
  - a) *Nei locali comuni: dalle ore 22.00 alle ore 07.00;*
  - b) *In stanza e nelle zone notte: dalle 13.00 alle 15.00 e dalle 21.00 alle 07.00...*
- *Nella propria stanza è consentito l'uso di apparecchi audiovisivi che potranno essere collegati agli impianti di antenna centralizzata. L'uso dell'apparecchio audiovisivo in orario di silenzio è permesso solo ed esclusivamente con la radiocuffia.*
- *L'uso dell'ascensore richiede particolare attenzione e rispetto delle norme vigenti. In particolare:*
  - a) *Non si deve bloccare il pulsante quando segna “occupato”;*
  - b) *Non si deve entrare in cabina in numero superiore a quello della portata;*
  - c) *Non si deve tentare di aprire la porta prima che la cabina non si sia fermata al piano;*
  - d) *È sconsigliato l'uso dell'ascensore a persone che non sono in grado di eseguire le manovre necessarie;*

- e) *Deve essere data la precedenza al personale nelle ore in cui l'ascensore serve per il servizio agli ammalati o ai piani;*
- *I rapporti fra il personale del Centro e gli ospiti dovranno essere improntati al massimo reciproco rispetto, esprimersi nelle forme di una corretta educazione, svolgersi in un clima di serena e cordiale collaborazione;*
  - *E' vietata qualsiasi diversità di trattamento fra gli ospiti e così pure non sono ammesse mance, compensi o regali di alcun genere al personale da parte degli ospiti stessi o loro congiunti.*
  - *Ogni ospite ha il diritto di vivere liberamente, nel pieno rispetto del suo credo religioso e delle sue idee politiche e sociali.*
  - *La sua libertà di azione trova il solo limite nella libertà degli altri e nell'osservanza delle norme collettive, indispensabili per un buon funzionamento della vita comunitaria.*
  - *Gli ospiti impronteranno i loro rapporti al massimo rispetto, alla reciproca comprensione ed alla solidarietà, comportandosi in ogni circostanza secondo le regole di buona educazione.*
  - *... all'ospite è fatto divieto di :*
    - a) *stendere alle finestre capi di biancheria;*
    - b) *tenere vasi di fiori o altri oggetti sui davanzali quando siano pericolosi per le persone che passano o sostano sotto le finestre;*
    - c) *utilizzare fornelli e ferri da stiro, limitatamente agli ospiti delle camere;*
    - d) *usare apparecchi rumorosi che possano arrecare disturbo agli altri ospiti;*
    - e) *gettare immondizie, rifiuti ed acqua dalle finestre;*
    - f) *vuotare nel water, bidet o lavabo qualsiasi materia grassa o di altra natura tale da otturare o nuocere al buono stato delle condutture;*
    - g) *fumare, salvo nei locali dove è consentito;*
    - h) *tenere o portare animali in camera e/o all'interno della struttura;*
    - i) *portare in camera alimenti deteriorabili e bevande alcoliche;***
    - j) *asportare dalla sala da pranzo generi alimentari e bevande;***
    - k) *asportare dai locali comuni ogni cosa che sostituisce il corredo delle sale e dei locali stessi...*
  - *L'ospite deve evitare con il massimo impegno tutto ciò che può creare disturbo ai vicini di stanza.*
  - *...Il responsabile del centro Anziani... può dimettere l'ospite con provvedimento d'urgenza qualora questi:*
    - a) *tenga una condotta incompatibile con la vita comunitaria;*
    - b) *commetta gravi infrazioni al Regolamento;...*