

**DOCUMENTI DA ALLEGARE**  
**ALLA DOMANDA DI RICOVERO DEFINITIVO**  
**PRESSO LA CASA DI RIPOSO DI**  
**AIELLO DEL FRIULI**

**A) COMPILAZIONE DEI SEGUENTI MODULI (consegnati dalla C.d.R.):**

- \* AUTOCERTIFICAZIONE CUMULATIVA DI CITTADINANZA, RESIDENZA E STATO DI FAMIGLIA (mod.1)
- \* DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA' DEI PARENTI CIVILMENTE OBBLIGATI (mod.2)
- \* AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI PERSONALI E SENSIBILI (mod.3)
- \* CERTIFICATO MEDICO (dal Medico di Base o dell'ospedale se l'interessato è ricoverato- mod.4)
- \* RICHIESTA CONTRIBUTO REGIONALE VARIAB. (se ISEE inferiore €25.000 - mod C.2015)

**B) DA RICHIEDERE AL COMUNE DOMICILIO DI SOCCORSO (Servizio Sociale):**

- \* IMPEGNO (ANCHE SE PAGA L'INTERESSATO O I PARENTI) AL PAGAMENTO DELLE RETTE IN CASO DI INADEMPIMENTO DA PARTE DELL'INTERESSATO O DEI PARENTI
- \* VERBALE DELL'UNITA' DI VALUTAZIONE DISTRETTUALE (U.V.D.)
- \* RELAZIONE ASSISTENTE SOCIALE DEL COMUNE DOMICILIO DI SOCCORSO

**C) FOTOCOPIA DI:**

- \* CARTA D'IDENTITA' (VALIDA) DI CHI EFFETTUA LA DOMANDA DI RICOVERO
- \* CARTA IDENTITA' (VALIDA)  
(al momento del ricovero va consegnata quella originale)
- \* CODICE FISCALE  
(al momento del ricovero va consegnato quello originale)
- \* TESSERE SANITARIE CARTACEA e MAGNETICA  
(al momento del ricovero vanno consegnate quelle originali)
- \* EVENTUALE VERBALE DI INVALIDITA' CIVILE
- \* EVENTUALE AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DI PRESIDI DI INCONTINENZA
- \* EVENTUALE ISEE SOCIO-SANITARIO RESIDENZE (se inferiore a €25.000,00.-)

**D) ALTRO:**

- \* ESAMI MEDICI (fotocopie od originali):
  - ematochimici completi (o cd di routine) con HBS Ag, HCV, HIV eseguiti in periodo non antecedente i tre mesi dalla data della domanda;
  - esame urine completo;
- \* FOTOCOPIA DELLA CARTELLA CLINICA O DI ALTRI DOCUMENTI DI EVENTUALI PRECEDENTI RICOVERI OSPEDALIERI O IN RSA