



Anffas Pavia Onlus

Iscritta al Registro Reg. Pers. Giuridiche DPGR N. 9833/2003

C.F. 96042200186 - P.IVA 02347070183

Tel 0382 53.94.38 Fax 0382 53.91.47 e-mail: anffaspv@libero.it
Sede Legale: Via Spallanzani, 11 - 27100 Pavia

C/c postale: 33241332

Contratto d'ingresso

Al Presidente dell'Associazione

ANFFAS Pavia Onlus
Via Spallanzani, 11
27100 Pavia

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente in _____

via e n. _____

Tel./Cell. _____

In qualità di _____

(specificare se tutore, pro-tutore, curatore, amministratore di sostegno della persona per la quale si richiede l'inserimento ed eventuale rapporto di parentela)

rivolge formale richiesta di inserimento

presso il Centro di Pronto Intervento ANFFA Pavia Onlus c/o CSS "Casa Silvana", Via Felice

Maggi, 6 - Pavia,

del/la _____

nato/a a _____ il _____

e residente in _____

via e n° _____

(completare di seguito le parti di interesse)

- per il seguente periodo: dal _____ al _____ circa
- con frequenza (indicare il/i giorno/i della settimana): dal _____ al _____
- fascia oraria: dalle ore _____ alle ore _____

Servizi in Pavia:

CSS LOGHETTO - Via Mussini, 23 - tel. 0382 422077

CSS SCALA - Via Scala, 12/A - tel. 0382 460046

CSS CASA SILVANA - Via Felice Maggi, 6 - tel. 0382 470875

CASA SATELLITE - Via Ferrara, 2 - tel. 0382 572760



Con la presente

- dichiara di conoscere e di accettare le “disposizioni regolamentari posti di sollievo modulo semiresidenziale”;
- si impegna fin d’ora a corrispondere alla Vs. associazione l’intero importo della retta stabilita dal Consiglio Direttivo per l’anno 2013 (*v. sotto*), dalla quale sono esclusi gli oneri per farmaci, visite specialistiche, abbigliamento e spese personali in genere, come da carta dei servizi allegata;
- Accetta nel contempo gli eventuali adeguamenti che potranno essere apportati alla retta stessa, di cui sarà data tempestiva comunicazione.

RETTA GIORNALIERA per l’anno 2013

- **€ 62,00 (euro sessantadue/00) per modulo residenziale 24 ore (come da carta dei servizi CSS)**
- **€ 50 (euro cinquanta/00) per modulo semiresidenziale da 7 a 12 ore**
- **€ 30 (euro trenta/00 per modulo semiresidenziale fino a 6 ore**

Fiducioso/a nell’accoglimento della presente, porge cordiali saluti.

Data e Firma del/la richiedente
