



COMUNE DI GRADO

Servizio Socio Assistenziale



dal 2 al 16 settembre 2018

A R T A T E R M E

(450 metri s.l.m.)

Chi può partecipare?

PENSIONATI E/O ULTRASESSANTACINQUENNI IN CONDIZIONI DI AUTOSUFFICIENZA E PERSONE DISABILI ADULTE.

Cosa comprende il soggiorno?

Sistemazione in camere doppie o triple con trattamento di pensione completa (1° colazione, pranzo e cena con ¼ di vino oppure ½ di acqua) presso l'Hotel "Miramonti" (dotato di ascensore).

Come fare per presentare la domanda?

L'apposito modulo può essere estratto dal sito www.comunegrado.it oppure ritirato presso lo Sportello Informativo del piano terra della Casa di Riposo - Viale Papa Giovanni XXIII°, n. 40 – Isola della Schiusa (**orario: dal lunedì al venerdì / dalle ore 10:00 alle ore 12:00**).

Alla domanda compilata (**da consegnare entro lunedì 16 luglio 2018**) andranno allegati i seguenti documenti:

- a) attestazione ISEE ordinario (*qualora si desideri ottenere una riduzione della quota*)
- b) ricevuta esattoriale pagamento concorso spese, che ammonta a:

Tariffa base: € 640,00 per il soggiorno di due settimane;

Esenzioni/riduzioni:

- a) Utenti Casa di riposo residenti: servizio gratuito in quanto già ricompreso nella retta;
- b) Utenti Casa di riposo con domicilio di soccorso in altri Comuni: ai Comuni di provenienza verrà richiesta autorizzazione ed impegno di spesa preventivo;
- c) **Residenti: riduzione sulla tariffa base, a seconda delle seguenti fasce di ISEE:**

FASCE ISEE	DA	A	RIDUZIONE
1	Fino a	€ 1.818,37	€ 210,00
2	€ 1.818,38	€ 3.636,75	€ 170,00
3	€ 3.636,76	€ 5.455,12	€ 130,00
4	€ 5.455,13	€ 7.273,50	€ 90,00
5	€ 7.273,51	€ 9.091,87	€ 50,00
6	da	€ 9.091,88	€ 0,00

Non sono previsti sostegni economici in caso di richiesta di camera singola

Qualora pervengano più di 10 richieste il Comune fornirà gratuitamente gli accompagnatori

Grado,

L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: FOSCHIANI FEDORA

CODICE FISCALE: FSCFDR54E47L483R

DATA FIRMA: 21/06/2018 11:28:20

IMPRONTA: 967279041A6F8AFF04E52CDCC35A04947A650F359845A69F743ABDF1A489CFEE
7A650F359845A69F743ABDF1A489CFEE10A6076A1C86F43C676B23EF0D333DC3
10A6076A1C86F43C676B23EF0D333DC332E7F4AB1BD489348DD34F8C58D59744
32E7F4AB1BD489348DD34F8C58D59744E6C9F78E6551223211B944F1E13C2D74