



Fondazione
Giovanni Longoni
ETS

RICHIESTA ALLA FONDAZIONE GIOVANNI LONGONI ETS DI ASSEGNAZIONE DI UN MINIALLOGGIO IN VIA DON BOSCO n.1

RICHIEDENTE

Il/La Sig./Sig.ra _____ nato/a il _____

a _____ codice fiscale _____

residente nel Comune di _____ in via _____

telefono n. _____

eventuale domicilio (se diverso dalla residenza):

Comune _____ via _____

CONIUGE O CONVIVENTE

Nome e Cognome	
Data e Luogo di nascita	
Codice fiscale	
Indirizzo	

Allegare alla presente domanda: fotocopia/e di carta d'identità e tessera sanitaria.

CHIEDE/CHIEDONO

l'assegnazione di un minialloggio bilocale nella struttura di via Don Bosco n.1 gestita dalla Fondazione Giovanni Longoni ETS, esprimendo le seguenti preferenze:

Piano

Terra	Primo	Secondo	Terzo	Quarto	Indifferente
-------	-------	---------	-------	--------	--------------

Affaccio

est	ovest	indifferente
-----	-------	--------------

SI NO

Box Auto

Cantina

Esigenza di arredamento _____

ATTUALE SITUAZIONE ABITATIVA

Casa singola	SI	NO
Appartamento	SI	NO
Abitazione isolata	SI	NO
In proprietà	SI	NO
In locazione	SI	NO
In coabitazione	SI	NO
Ascensore	SI	NO
Barriere architettoniche	SI	NO
Riscaldamento	SI	NO
Raggiungibile con mezzi pubblici	SI	NO

ATTUALI BISOGNI

- Pulizia della casa
 Preparazione pasti
 Servizio lavanderia
 Altro _____

RETE DI SUPPORTO

	Nome e cognome	Residenza	Telefono
Figli			
Nipoti maggiorenni			
Fratelli/ Sorelle (*)			
Altri (*)			

(*) non indicare se parzialmente o totalmente invalidi e di età superiore a 80 anni

Il/i richiedente/i beneficia/beneficiano di:

assistenza domiciliare erogata dal Comune SI NO

assistenza domiciliare integrata erogata dall'ASL SI NO

Particolari esigenze _____

Dichiaro di avere preso visione della documentazione relativa alla residenza "Fondazione Longoni", della carta dei servizi e del sistema di tariffe e di accettarli.

Data _____

Firma del richiedente _____

Consegnare presso Fondazione Giovanni Longoni ETS - Via Don Bosco n. 1 - SONDRIO
 Per appuntamento telefonare al numero 348 3658006