



**Fondazione Onlus**  
**Via G. Cantore 7**  
**20871 Vimercate MI**  
**☎ 039/669122 ☒ 039/6081586**

C.F. 87000410156 - P.Iva 00988290961  
Trib. MI 1371 - Vol 55

Il versamento deve  
essere effettuato  
su uno dei seguenti conti

**Banca Intesa SpA**  
IBAN:  
**IT 92 I 03069 09606 10000**  
**00710 41**

**BPER BANCA**  
Filiale di Vimercate  
IBAN

**IT 04 K 05387 34070**  
**000042533516**

**Credito Valtellinese**  
Filiale di Vimercate  
IBAN  
**IT 47 A 05216 34070 00000**  
**00008 19**

**Conto Corrente Postale**  
n. **58112202**

**Indicare sempre nella causale  
il mese di riferimento ed  
il nome dell'ospite/residente  
(non della persona che versa)**

## RETTE 2021

R.S.A - Residenti nuclei ordinari					
Gennaio	31	X	82,70	=	2.563,70
Febbraio	28	X	82,70	=	2.315,60
Marzo	31	X	82,70	=	2.563,70
Aprile	30	X	82,70	=	2.481,00
Maggio	31	X	82,70	=	2.563,70
Giugno	30	X	82,70	=	2.481,00
Luglio	31	X	82,70	=	2.563,70
Agosto	31	X	82,70	=	2.563,70
Settembre	30	X	82,70	=	2.481,00
Ottobre	31	X			
Novembre	30	X			
Dicembre	31	X			

R.S.A - Residenti nucleo protetto					
Gennaio	31	X	85,70	=	2.656,70
Febbraio	28	X	85,70	=	2.399,60
Marzo	31	X	85,70	=	2.656,70
Aprile	30	X	85,70	=	2.571,00
Maggio	31	X	85,70	=	2.656,70
Giugno	30	X	85,70	=	2.571,00
Luglio	31	X	85,70	=	2.656,70
Agosto	31	X	85,70	=	2.656,70
Settembre	30	X	85,70	=	2.571,00
Ottobre	31	X			
Novembre	30	X			
Dicembre	31	X			

Ricoveri Temporanei	
Retta giornaliera	87,70

Centri Diurni Integrati Ulivo e Magnolia		
Retta Mensile	Frequenza fino alle 17.00	Frequenza fino alle 19.00
1 giorno alla settimana	180,00	200,00
2 giorni alla settimana	360,00	400,00
3 giorni alla settimana	540,00	600,00
4 giorni alla settimana	720,00	800,00
5 giorni alla settimana	900,00	1.000,00
6 giorni alla settimana	900,00	1.000,00



**Fondazione Onlus**  
**Via G. Cantore 7**  
**20871 Vimercate MI**  
☎ **039/669122** 📠 **039/6081586**

C.F. 87000410156 - P.Iva 00988290961  
Trib. MI 1371 – Vol 55

Il versamento deve  
essere effettuato  
su uno dei seguenti conti

**Banca Intesa SpA**  
IBAN:  
**IT 92 I 03069 09606 10000**  
**00710 41**

**BPER BANCA**  
Filiale di Vimercate  
IBAN  
**IT 04 K 05387 34070**  
**000042533516**

**Credito Valtellinese**  
Filiale di Vimercate  
IBAN  
**IT 47 A 05216 34070 00000**  
**00008 19**

**Conto Corrente Postale**  
n. **58112202**

**Indicare sempre nella causale  
il mese di riferimento ed  
il nome dell'ospite/residente  
(non della persona che versa)**

---

## **RESIDENZA SANITARIA ASSISTENZIALE**

---

La fattura viene emessa entro il giorno 5 di ciascun mese (per il mese corrente) e deve essere pagata, entro 5 giorni dal ricevimento.

La retta decorre dal giorno successivo a quello della chiamata per l'ingresso ed è dovuta fino al giorno di effettiva occupazione del posto, anche in caso di assenza dell'ospite /residente.

Per il ricovero definitivo in RSA all'ingresso deve essere versata una cauzione infruttifera pari a 30 giorni di degenza.

In particolare per i ricoveri temporanei si precisa che la retta è dovuta sia per il giorno di ingresso che per quello di dimissione.

---

## **CENTRI DIURNI INTEGRATI**

---

La retta mensile del CDI sarà ridotta in caso di assenza prolungata secondo il seguente dettaglio. I giorni di chiusura infrasettimanali definiti nel calendario annuale, NON comportano alcuna riduzione di retta

<b>RIDUZIONI IN CASO DI ASSENZA PROLUNGATA</b>	
Assenza inferiore ad una settimana	Nessuna riduzione
Assenza di una settimana (e fino a due settimane)	Riduzione del 10%
Assenza superiore a 2 settimane (e fino a 3 settimane)	Riduzione del 30%
Assenza per l'intero mese	Riduzione del 50%

In caso di inizio della frequenza nel corso del mese, di cessazione nel corso del mese o di cambio del numero di giorni di presenza nel corso del mese, la retta sarà rideterminata in proporzione ai giorni di calendario.

Coloro che frequentano fino alle ore 17.00 e che eccezionalmente hanno necessità di fermarsi fino alle ore 19.00, sono tenuti al pagamento di una tariffa aggiuntiva di 10 euro. La richiesta deve pervenire presso gli uffici amministrativi compilando l'apposito modulo.

---

## **ATTENZIONE**

---

Nel predisporre il bonifico per il pagamento della retta  
**indicare sempre nella causale  
il mese di riferimento  
ed il nome dell'ospite/residente**  
cui la retta si riferisce  
(non il nome della persona che versa)