ALLEGATO COSTI

Costi Mini Alloggi Protetti anno 2026

RETTA MENSILE ALLOGGIO SINGOLO	EURO	998,00
RETTA MENSILE ALLOGGIO DOPPIO	EURO	1.252,00

In caso di presenza di accompagnatori/badanti all'interno dell'appartamento per un tempo superiore alle 8 ore giornaliere, sarà applicata la retta dell'alloggio doppio.
In caso di prenotazione è previsto il versamento di un importo giornaliero pari alla retta di ospitalità.
Eventuali ritardi all'ingresso comporteranno il pagamento dell'importo previsto per la retta di ospitalità per ogni giorno di ritardo.
All'ingresso è previsto il versamento di una mensilità anticipata che verrà restituita al momento delle dimissioni. La cauzione è infruttifera.
Il pagamento dovrà essere effettuato alle seguenti scadenze:

- Retta di ospitalità anticipatamente entro il giorno **12** del mese di riferimento
- Servizi accessori entro il giorno **11** del mese successivo alla fruizione

Gli utenti hanno facoltà di recedere in qualsiasi momento inviando comunicazione scritta con Raccomandata AR alla sede della Fondazione con preavviso di quindici giorni.
Il recesso si perfeziona solo con l'avvenuto rilascio della struttura. Fino a quella data gli obbligati sono tenuti al pagamento delle rette deliberate dalla Fondazione.
Il mancato rispetto del preavviso per dimissioni volontarie comporterà l'addebito di nr. 15 giorni di degenza.
In caso di trasferimento, dimissioni o decesso verrà trattenuta una quota pari a n. **5** giorni di retta di ospitalità oltre al giorno di consegna delle chiavi.

SERVIZI A PAGAMENTO SU RICHIESTA

VITTO		
PRANZO	EURO	6,50
CENA	EURO	6,50
PRANZO + CENA	EURO	13,00
INTERVENTI ASSISTENZIALI		
BAGNO ASSISTITO / IGIENE DEL MATTINO	EURO	10,00
INTERVENTI ALBERGHIERI		
PULIZIA STRAORDINARIA ALLOGGIO	EURO	25,00/h
CAMBIO SUPPLEMENTARE BIANCHERIA DA CAMERA	EURO	10,00
CAMBIO SUPPLEMENTARE BIANCHERIA DA BAGNO	EURO	6,00
CAMBIO SUPPLEMENTARE BIANCHERIA DA CUCINA	EURO	6,00
INTERVENTI INFERMIERISTICI/FISIOTERAPICI		
PRELIEVO COMPRESO DI PRESIDI MEDICO-CHIRURGICI	EURO	10,00
INIEZIONI (ESCLUSO FARMACI)	EURO	10,00
MEDICAZIONI (ESCLUSO GARZE, CEROTTI, FARMACI, POMATE ECC.) SOST. CATETERE VESCICALE – CLISTERE – CAMBI STOMIA	EURO	15,00

RILEVAZIONE GLICEMIA	EURO	5,00
RILEVAZIONE PRESSIONE ARTERIOSA E SOMMINIS. TERAPIA	EURO	5,00
FLEBOCLISI (COMPRESO DEFLUSSORE E MAT. PER ACC. VENOSO	EURO	15,00
PULIZIA AURICOLARE	EURO	10,00
INTERVENTO PSICOLOGA	EURO	35,00/h
INTERVENTO INFERMIERISTICO EXTRA	EURO	26,00/h
PRESTAZIONI FISIOTERAPICHE (30 min.)	EURO	28,00
SIGLATURA INDUMENTI		
UNA TANTUM	EURO	100,00
PARRUCCHIERA		
PIEGA	EURO	10,00
TAGLIO	EURO	10,00
PIEGA + TAGLIO	EURO	20,00
PERMANENTE	EURO	17,00
TINTA	EURO	16,00
CALLISTA		
INTERVENTO	EURO	20,00
GENERI DI RISTORO		
BEVANDE CALDE AL DISTRIBUTORE	EURO	0,60
BEVANDE CALDE AL DISTRIBUTORE CON CHIAVE	EURO	0,50
COSTO CHIAVE PER DISTRIBUTORE	EURO	5,00