

MSC.CDI.33 Rev.02 del 01.07.2026 Pag. 1 a 11	Direzione di Centro	Fondazione Don Carlo Gnocchi Centro Girola	
REGOLAMENTO ECONOMICO FINANZIARIO DEL CENTRO DIURNO INTEGRATO			

Retta giornaliera

La partecipazione alle attività del Centro Diurno Integrato del Centro Girola della Fondazione Don Carlo Gnocchi ETS prevede una retta giornaliera onnicomprensiva € 42,00 e la possibilità di usufruire del servizio di trasporto alla tariffa giornaliera di € 7,00 (il trasporto è garantito solo dal lunedì al venerdì). È previsto un pagamento di € 20 per ogni giornata di assenza (escluse giornate per ricovero ospedaliero e visite mediche programmate).

Il CDI è convenzionato con il Comune di Milano, che copre totalmente o in parte la retta giornaliera per gli anziani con un reddito basso. Il calcolo della retta inizia a decorrere dal giorno di frequenza.

Modalità e termini di pagamento della retta

L'anziano che **non fruisce** della Convenzione Comunale o viene chiamato ad integrare la retta comunale, è tenuto al pagamento mensile entro i 15 gg del mese successivo alla frequenza.

La retta può essere pagata in una delle seguenti modalità:

- Contanti presso gli Uffici Amministrativi del Centro Girola;
- Assegno Bancario o Assegno Circolare intestato a "Fondazione don Gnocchi ETS", presso gli Uffici Amministrativi del Centro Girola;

Bonifico Bancario alle seguenti coordinate bancarie: "Fondazione don Gnocchi ETS", presso Banca Popolare di Milano, Agenzia n°357, IBAN IT61M0503401746000000011437 con motivazione "Pagamento retta mese di Per conto di". Per evitare bonifici errati, prima di predisporre il medesimo, è opportuno contattare l'Amministrazione per verificare l'importo della fattura del mese di competenza.

Orario degli Uffici Amministrativi.

Gli Uffici Amministrativi sono aperti al pubblico dal lunedì al venerdì dalle ore 9,30 alle ore 12,00 e dalle ore 14,00 alle ore 17,00.

Ritardi nei pagamenti della retta.

Qualora la retta non venga pagata entro i quindici giorni lavorativi, verrà conteggiata una mora per i giorni di ritardo pari a due punti superiori al tasso di sconto.

Dopo 3 giorni di ritardo dalla data utile per il pagamento della retta, si procederà alla dimissione dell'Ospite.

Firma _____

MSC.CDI.33 Rev.02 del 01.07.2026 Pag. 2 a 11	Direzione di Centro	Fondazione Don Carlo Gnocchi Centro Girola	
REGOLAMENTO ECONOMICO FINANZIARIO DEL CENTRO DIURNO INTEGRATO			

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO ECONOMICO

La/il sottoscritta/o _____
nata/o a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ prov. _____ c.a.p. _____ via _____ n° _____
tel. Casa _____ tel. Ufficio _____ cellulare _____
relazione di parentela _____ codice fiscale _____

DICHIARA

di assumere, con decorrenza odierna, l'onere della retta per la partecipazione alle attività del Centro Diurno Integrato

della Signora/del Signor _____
e di riconoscersi quale unico obbligato nei confronti della Fondazione Don Gnocchi, sollevando quest'ultima da ogni obbligo di riparto dell'onere della retta, anche in presenza di altri congiunti tenuti per legge a provvedere.

La/il sottoscritta/o inoltre

DICHIARA

- Di essere a conoscenza che la retta giornaliera è di € 42,00 e la tariffa giornaliera per il servizio di trasporto è di € 7,00
- Di essere a conoscenza ed accettare le condizioni economico-finanziarie che regolano l'accesso e la partecipazione alle attività del Centro Diurno Integrato.
- Di accettare gli eventuali aumenti di retta che potessero essere disposti dalla Direzione del Centro Girola, la quale si occuperà di darne preavviso con anticipo di almeno un mese.
- Di confermare, sotto la propria piena responsabilità, che i presenti obblighi hanno effetto e durata sino alla avvenuta dimissione dell'Ospite dal Centro.
- Di essere a conoscenza che per ogni giornata di assenza, escluse le giornate di ricovero ospedaliero o per visite mediche programmate, è necessario versare una quota di € 20.
- Di essere a conoscenza che il servizio trasporto, nelle giornate di sabato e domenica, non è garantito.

Data _____

Firma _____

MSC.CDI.33 Rev.02 del 01.07.2026 Pag. 3 a 11	Direzione di Centro	Fondazione Don Carlo Gnocchi Centro Girola	
REGOLAMENTO ECONOMICO FINANZIARIO DEL CENTRO DIURNO INTEGRATO			

Domanda di inserimento presso i Centri Diurni Integrati ATS Milano
 per il sig./la sig.ra

Cognome e Nome _____
 Data di nascita ____ / ____ / ____ Luogo di nascita _____
 Età _____ Genere: ☐ M ☐ F
 Codice Fiscale _____
 Tessera sanitaria/Codice assistito _____
 Residente in _____ CAP _____
 Via / Corso _____
 Recapito Telefonico _____
 Domicilio (compilare solo se differente dalla residenza):
 Domiciliato in _____ CAP _____
 Via / Corso _____

RICHIEDENTE

(COMPILARE SOLO SE DIVERSO DAL DIRETTO INTERESSATO ALL'INSERIMENTO PRESSO IL CDI)

Cognome e Nome _____
 Data di nascita ____ / ____ / ____ Luogo di nascita _____
 CF _____
 Residente in _____ CAP _____
 Via / Corso _____
 Recapiti telefonici: casa _____ cellulare _____
 Indirizzo e mail _____ @ _____
 Legame di parentela _____

GIORNI E ORARIO DI FREQUENZA RICHIESTI
☐ Un giorno ☐ Due giorni ☐ Tre giorni ☐ Quattro giorni ☐ Cinque giorni ☐ Sei giorni ☐ Sette giorni ☐ Mezza giornata ☒ Giornata completa
SERVIZIO DI TRASPORTO (GARANTITO DAL LUNEDÌ AL VENERDÌ)
☐ Richiesto: ☐ andata ☐ ritorno ☐ Non richiesto

MOTIVAZIONE RICHIESTA INSERIMENTO

MSC.CDI.33 Rev.02 del 01.07.2026 Pag. 4 a 11	Direzione di Centro	Fondazione Don Carlo Gnocchi Centro Girola	
REGOLAMENTO ECONOMICO FINANZIARIO DEL CENTRO DIURNO INTEGRATO			

Compilazione a cura del Richiedente

CON CHI VIVE ☐ Solo ☐ Coniuge ☐ Figli ☐ Altri parenti _____ ☐ Badanti Presenza _____ _____ _____ ☐ Altro _____	TUTELA (DA COMPILARE SOLO SE PRESENTE) ☐ Amministrazione di sostegno N° decreto _____ ☐ Inabilità ☐ Interdizione ☐ Curatela/procura Nome e cognome: _____ Recapiti: _____ _____
SITUAZIONE ABITATIVA ☐ Presenza barriere architettoniche ☐ Altre difficoltà di accesso per il servizio di trasporto: _____ ☐ Presenza ascensore ☐ Servizi igienici adeguati ☐ Presenza servizi portierato ☐ Zona di Milano _____	CONVENZIONE ☐ Privato ☐ Convenzione con _____ _____
COME E' VENUTO A CONOSCENZA DEL CDI ☐ Direttamente ☐ Assistente Sociale ☐ Medico di Medicina Generale (medico curante) ☐ Medico specialista _____ ☐ Passaparola ☐ Pubblicità ☐ Eventi/manifestazioni ☐ Internet ☐ Associazioni / Altro _____	

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA DI INSERIMENTO:

-  CARTA DI IDENTITÀ
-  TESSERA SANITARIA

Ai sensi dell'art.10 della D.L.gs.196 del 2003 si informa che i dati indicati saranno utilizzati esclusivamente al fine di comunicazione, informazione per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo

Data: ____ / ____ / 20__ Firma del richiedente: _____

MSC.CDI.33 Rev.02 del 01.07.2026 Pag. 5 a 11	Direzione di Centro	Fondazione Don Carlo Gnocchi Centro Girola	
REGOLAMENTO ECONOMICO FINANZIARIO DEL CENTRO DIURNO INTEGRATO			

Compilazione a cura di un operatore del CDI

Cognome e Nome Ospite _____

SITUAZIONE FAMILIARE ☐ Coniugato/a ☐ Divorziato/a ☐ Celibe/nubile ☐ Separato/a ☐ Vedovo/a ☐ Non dichiarato ☐ Fratelli (N:) ☐ Sorelle (N:) ☐ Figli (N:) ☐ Figlie (N:) Recapiti: _____ _____ _____ _____ _____	SITUAZIONE ECONOMICA ☐ Nessuna pensione ☐ Anzianità/vecchiaia ☐ Minima/sociale ☐ Guerra/infortunio sul lavoro, etc ☐ Reversibilità ☐ In attesa di invalidità ☐ Invalidità ↳ Tipo di invalidità: _____ ↳ Indennità accompagnamento ☐ sì ☐ In attesa accompagnamento ☐ no
LIVELLO DI ISTRUZIONE ☐ Nessuno ☐ Licenza elementare ☐ Diploma medie inferiori ☐ Diploma medie superiori in _____ ☐ Laurea in: _____ ☐ Altro _____	PROFESSIONE PRE PENSIONAMENTO ☐ Casalinga ☐ Agricoltore ☐ Operaio (ambito _____) ☐ Impiegato (ruolo _____) ☐ Artigiano (ambito _____) ☐ Insegnante (in _____) ☐ Imprenditore (ambito _____) ☐ Libero Professionista (_____) ☐ Altro _____
RICHIESTA DI INSERIMENTO (CDI WEB) ☐ Assistente sociale ☐ Familiare/affine ☐ MMG ☐ Medico ospedaliero/specialista	MOTIVAZIONE INSERIMENTO (CDI WEB) ☐ Alloggio non idoneo ☐ Altra motivazione sociale ☐ Insufficiente supporto familiare ☐ Perdita autonomia (decorso

MSC.CDI.33 Rev.02 del 01.07.2026 Pag. 6 a 11	Direzione di Centro	Fondazione Don Carlo Gnocchi Centro Girola	
REGOLAMENTO ECONOMICO FINANZIARIO DEL CENTRO DIURNO INTEGRATO			

☐ Propria	degenerativo) ☐ Solitudine
PROVENIENZA (CDI WEB)	TIPOLOGIA DI POSTO (CDI WEB)
☐ Dal domicilio ☐ Da istituto di ricovero per acuti ☐ Da struttura sociale ☐ Da istituto di riabilitazione (compresi ex drg 5000/2007) ☐ Da CSS ☐ Da RSA ☐ Da RSD ☐ Altro: _____	☐ Autorizzato ☐ Accreditato ☐ Accreditato e contrattualizzato

SERVIZI SOCIO SANITARI ATTIVI	
☐ CMA di zona _____ Assistente sociale di riferimento: _____ Recapiti: _____ ☐ SAD _____ ☐ ADI _____	☐ CPS _____ ☐ Custode sociale – Portierato Sociale _____ ☐ Associazioni volontariato _____ ☐ Parrocchie _____ ☐ Altro _____

ANALISI DEI BISOGNI	
☐ Bisogni di tipo sociale ☐ socializzazione per condizione di solitudine ☐ arricchimento rete sociale ☐ supporto familiare per problematiche di tipo sociale ☐ supporto familiare per difficoltà di tipo relazionale _____ _____	
☐ Bisogni di tipo sanitario ☐ somministrazione terapia farmacologica ☐ interventi medico-infermieristici ☐ attività di riabilitazione funzionale (motoria/cognitiva) _____ _____	
☐ Bisogni di tipo assistenziale ☐ elevato carico assistenziale al domicilio ☐ disturbi del comportamento /disturbi di tipo psichiatrico	

MSC.CDI.33 Rev.02 del 01.07.2026 Pag. 7 a 11	Direzione di Centro	Fondazione Don Carlo Gnocchi Centro Girola	
REGOLAMENTO ECONOMICO FINANZIARIO DEL CENTRO DIURNO INTEGRATO			

_____ _____ _____ _____ Eventuale attivazione servizi all'interno della rete _____ _____ _____ _____

Data: ____ / ____ / 20__ Firma del compilatore _____

MSC.CDI.33 Rev.02 del 01.07.2026 Pag. 8 a 11	Direzione di Centro	Fondazione Don Carlo Gnocchi Centro Girola	
REGOLAMENTO ECONOMICO FINANZIARIO DEL CENTRO DIURNO INTEGRATO			

Regolamento interno CDI

L'anziano che frequenta il CDI non modifica il rapporto con il medico di famiglia, mentre il CDI si rende disponibile ad eseguire eventuali piani terapeutici particolari da affidare all'assistenza infermieristica del Centro;

l'obiettivo primario del CDI consiste nel dare assistenza all'anziano in piena sintonia e collaborazione con il medico di famiglia che lo segue; si ritiene pertanto essenziale, favorire un costante rapporto di comunicazione con il medico di famiglia sulle condizioni di salute dell'ospite anche tramite la collaborazione della famiglia;

i farmaci, i presidi personali (pannoloni, monouso, ecc.) ed eventuali ausili, restano a carico del singolo ospite attraverso il SSN (su prescrizione del medico di famiglia).

Il personale infermieristico provvede a somministrare la terapia prescritta.

Orari e giornate di funzionamento del CDI

Le attività del CDI si svolgono sette giorni su sette:

dal lunedì al venerdì, con orario elastico a partire dalle ore 08.00 fino alle ore 17.00.

il sabato e la domenica con orario elastico a partire dalle ore 09.00 fino alle ore 18.00.

Il Centro Diurno effettua chiusura durante le feste comandate.

L'orario di chiusura del Centro Diurno e di uscita degli ospiti è tassativo e deve essere rispettato. In caso di ripetuti ritardi o mancato rispetto di tale disposizione, la Direzione si riserva la facoltà di sospendere temporaneamente il servizio o procedere alla dimissione dell'ospite.

Visite dei parenti e conoscenti

I parenti ed i conoscenti possono far visita e partecipare alle manifestazioni organizzate per il CDI tutti i giorni dell'anno.

Protesica personale

Il Centro Girola risponde degli oggetti e/o delle protesi perse o rotte solo nei casi di accertata responsabilità del personale di assistenza, mentre non può assumere responsabilità alcuna di fronte ad Ospiti con reale compromissione cognitiva.

Denaro ed effetti personali

Si consiglia di non portare appresso oggetti preziosi in quanto la Direzione declina ogni responsabilità in caso di smarrimento.

Alimenti e bevande

Il CDI del Girola propone e mette in atto una corretta gestione dietetica dei singoli; per tanto gli Ospiti ed i parenti sono caldamente sollecitati a non portare alcun genere alimentare.

Assenze degli ospiti

L'Ospite che non può prendere parte alle attività del Centro per motivi di salute, o per qualsiasi altro motivo, deve provvedere a segnalare la propria assenza telefonando al Centro, entro le 8.00 del mattino, al

MSC.CDI.33 Rev.02 del 01.07.2026 Pag. 9 a 11	Direzione di Centro	Fondazione Don Carlo Gnocchi Centro Girola	
REGOLAMENTO ECONOMICO FINANZIARIO DEL CENTRO DIURNO INTEGRATO			

seguito n. 02.64.22.41. È previsto un pagamento di € 20 per ogni giornata di assenza (escluse giornate per ricovero ospedaliero e visite mediche programmate).

Per gli anziani che fruiscono del servizio trasporto, onde evitare percorsi inutili, devono chiamare l'ufficio trasporti al numero **02/66201090**. Qualora l'ospite o il parente non dovessero avvisare dell'assenza, la giornata verrà rendicontata come giornata di presenza (tariffa piena), quindi conteggiata per il pagamento.

Le assenze per lunghi periodi (es. vacanze estive), qualora prevedibili, devono essere comunicate in forma scritta alla coordinatrice del CDI nel mese precedente al periodo in oggetto.

Le assenze temporanee degli ospiti protratte per oltre un mese consecutivo potranno comportare la dimissione dal Centro Diurno. In tali casi, la Direzione si riserva di valutare la situazione e di adottare i provvedimenti ritenuti opportuni, fino alla dimissione dell'ospite.

Trasporto

Per non arrecare disagi o attese agli ospiti dei giri successivi si è stabilito quanto segue:

Gli operatori attendono l'arrivo del parente dell'ospite all'appuntamento prestabilito per non più di 5 minuti, in caso di ulteriore ritardo si proseguirà con il giro. Sarà premura del parente accompagnare l'ospite al CDI; in entrambi i casi la giornata dovrà essere retribuita. Se il ritardo si effettuerà durante il viaggio di ritorno, superati i 5 minuti di attesa, si accompagnerà l'ospite al Centro Girola avvisando per telefono il parente che dovrà provvedere al riaccompagnamento.

La Direzione

MSC.CDI.33 Rev.02 del 01.07.2026 Pag. 10 a 11	Direzione di Centro	Fondazione Don Carlo Gnocchi Centro Girola	
REGOLAMENTO ECONOMICO FINANZIARIO DEL CENTRO DIURNO INTEGRATO			

CRS – Modulo del Consenso

Il sottoscritto _____ Sesso (M/F)
(Cognome, Nome)

Nato a _____ il _____
(Luogo di nascita) (Data di nascita)

Cod.Fisc _____
(Codice Fiscale)

Preso atto di quanto previsto dall'informatica relativa al "TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI IN AMBITO CRS-SISS", acconsente al trattamento dei propri dati, anche di carattere sanitario previsto dalla vigente normativa.

In caso di minori:

Il genitore/tutore _____ Sesso (M/F)
(Cognome, Nome)

Nato a _____ il _____
(Luogo di nascita) (Data di nascita)

Cod.Fisc _____
(Codice Fiscale)

Data

Firma

MSC.CDI.33 Rev.02 del 01.07.2026 Pag. 11 a 11	Direzione di Centro	Fondazione Don Carlo Gnocchi Centro Girola	
REGOLAMENTO ECONOMICO FINANZIARIO DEL CENTRO DIURNO INTEGRATO			