

## SCHEDA SERVIZI

### RESIDENZA UNIVERSITARIA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e  
residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via  
\_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_, codice fiscale  
\_\_\_\_\_, tel./fax \_\_\_\_\_/  
in qualità di \_\_\_\_\_ della società  
\_\_\_\_\_, con sede legale in  
\_\_\_\_\_(\_\_\_\_), codice fiscale \_\_\_\_\_ e partita  
I.V.A. n. \_\_\_\_\_

### DICHIARA

**che nell'ambito della residenza universitaria saranno forniti i sotto elencati servizi aperti a tutti i cittadini;**

**che nell'ambito della residenza universitaria i servizi evidenziati nella quinta colonna saranno erogati secondo una tariffa convenzionata sensibilmente inferiore al normale prezzo di mercato;**

**che nell'ambito della residenza universitaria i servizi saranno forniti con le seguenti modalità e tariffe:**



## SCHEDA SERVIZI

### RESIDENCE SENIOR

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e  
residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via  
\_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_, codice fiscale  
\_\_\_\_\_, tel./fax \_\_\_\_\_/  
in qualità di \_\_\_\_\_ della società  
\_\_\_\_\_, con sede legale in  
\_\_\_\_\_, (\_\_\_\_), codice fiscale \_\_\_\_\_ e partita  
I.V.A. n. \_\_\_\_\_

### DICHIARA

**che nell'ambito della residenza per anziani autosufficienti saranno forniti i sotto elencati servizi aperti a tutti i cittadini;**

**che nell'ambito della residenza per anziani autosufficienti i servizi evidenziati nella quinta colonna saranno erogati secondo una tariffa convenzionata sensibilmente inferiore al normale prezzo di mercato;**

**che nell'ambito della residenza per anziani autosufficienti i servizi saranno forniti con le seguenti modalità e tariffe:**

RESIDENZA SENIOR				
Servizio	Descrizione	Accesso		Tariffa Convenzionata
		Giorni	Orari	
Ristorante	Pranzo (primo piatto, secondo piatto, dessert/frutta, acqua)	Tutti	Orario da definire a cura aggiudicatario (di massima dalle ore 12,30 alle 14,00)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
			<i>Indicare Orario</i>	
Bar	Colazione – Bevande calde e fredde	Tutti	Orario da definire a cura aggiudicatario	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
			<i>Indicare Orario</i>	
Sala TV - Lettura	Salone polifunzionale per intrattenimento ospiti (biblioteca, quotidiani, archivio film, giochi di società, ...)	3 gg. a settimana	4 ore al giorno orari da definire a cura aggiudicatario	
			<i>Indicare Orario</i>	
Ulteriore sala ricreativa	Salone per feste, mostre ed eventi	2 volte al mese	Orario da definire a cura aggiudicatario	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
			<i>Indicare Orario</i>	
Giardino attrezzato	Corte interna con camminamenti, panchine, ...	dal lunedì al venerdì	Dalle 9:00 alle 12:00 e dalle 15:00 alle 18:00	
Sala sportiva	Sala attrezzata con cyclette, tapis roulant, etc.	3 gg. a settimana	4 ore al giorno orari da definire a cura aggiudicatario	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
			<i>Indicare Orario</i>	
Eventuali altri Servizi da indicare a cura dell'aggiudicatario				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Eventuali altri Servizi da indicare a cura dell'aggiudicatario				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO