

Ufficio degli anziani e delle cure a domicilio
Vicolo Santa Marta 2
6501 Bellinzona
telefono +41 91 814 54 71
email dss-uacd@ti.ch
www.ti.ch/anziani

**Ufficio degli anziani e delle cure a domicilio
6501 Bellinzona**

Documentazione per il calcolo della retta giornaliera a carico dell'ospite nelle strutture sociosanitarie riconosciute

Modulo 1 - Proprietà fondiaria

Ospite

Numero AVS

756.

Cognome

Nome

1. Sostanza immobiliare

È proprietario o ha diritti reali in Svizzera e/o all'estero di beni immobili

Sì - compilare tabella sottostante

- indicare situazione al 31.12.2025

No

(casa, appartamento, quota di proprietà per piani, partecipazione ad una comunione ereditaria, garage, posto auto, azienda agricola, terreno, stalla, ecc.)

Beni immobili (tipo d'immobile, comune, via/n., numero particella)

È l'abitazione primaria?

Beneficia di un usufrutto?

Beneficia di un diritto d'abitazione?

Allegare una copia del Modulo 7 - Immobili trasmesso per la Dichiarazione Fiscale 2025 e gli allegati.
In caso di partecipazione ad una comunione ereditaria, allegare anche copia del certificato ereditario.

Modulo 1 – Proprietà fondiaria

2. Ipoteca

La proprietà è gravata da un'ipoteca?

Sì - compilare tabella sottostante

situazione al 31.12.2025

No

Istituto di credito (specificare il numero della particella)	Importo del debito	Importo dell'interesse ipotecario annuo (senza l'ammortamento annuo)

Allegare una copia del Modulo 7 - Immobili trasmesso per la Dichiarazione Fiscale 2025 e gli allegati.

3. Redditi, pigioni o subaffitti

Consegue redditi da pigioni o subaffitti?

Sì CHF

No

Modulo 1 – Proprietà fondiaria

4. Vendita o donazioni di sostanza immobiliare

Ha venduto o donato o rinunciato a beni immobili
(casa, appartamento, quota di proprietà per piani,
partecipazione ad una comunione ereditaria, garage,
posto auto, azienda agricola, terreno, stalla, ecc.)
nei dieci anni precedenti fino al 31.12.2025?

Sì - compilare tabella sottostante

No

Data	Beni immobili (tipo d'immobile, Comune, via/n., numero particella)	Importo del debito ipotecario al momento del trapasso di proprietà

Allegare copia degli atti notarili e la documentazione relativa ai debiti ipotecari

Data

Firma dell'ospite o del rappresentante legale

Con la firma si attesta la correttezza e completezza delle informazioni fornite.
Nel caso di ospiti coniugati la presente dichiarazione deve essere compilata e firmata da entrambi i coniugi.