



CONTRATTO DI OSPITALITA' PRESSO RSA DI STRA

Il sottoscritto sig. _____ nato a _____
il _____ residente a _____ Prov. _____
CAP _____ in via _____
in qualità di amministratore di sostegno di _____

PRESO ATTO CHE

- Un Centro di Servizi per persone anziane non autosufficienti è una **struttura socio-sanitaria** non di carattere ospedaliero che offre, a persone di norma anziane in condizione di non autosufficienza non assistibili a domicilio un livello di assistenza nel rispetto degli standard minimi previsti dalle vigenti disposizioni regionali in materia.
- L'attività e assistenza medica prestata all'interno del Centro Servizi avviene con medici, nel rispetto di quanto previsto dal rapporto convenzionale in essere con la locale Azienda ULSS n.3 giusta Deliberazione della Giunta della Giunta Regionale n. 3856 del 3.12.2004, e che gli stessi medici non hanno vincoli di subordinazione con l'Ente.

CHIEDE

per il sig./Sig.ra _____ nato a _____
_____ il _____ residente a _____
Prov. _____, CAP _____ in via _____ U.L.S.S.
N° _____ Distretto n° _____

L'ACCOGLIMENTO PRESSO

Il Centro servizi denominato RSA di STRA gestito dall'Ente "CASA DI RIPOSO DI NOVENTA PADOVANA" sito in Via G. Zanella 5 a Stra alle seguenti condizioni che dichiara di conoscere, aver letto e di accettare senza riserve:

1. L'Ente si impegna ad accogliere presso il Centro Servizi RSA di STRA il/la Sig./Sig.ra _____ d'ora in avanti denominato/a per brevità semplicemente "Ospite" nel rispetto della "Carta dei Servizi" e del Regolamento Interno di tempo in tempo vigenti.
2. L'Ospite si impegna a prendere in consegna l'alloggio assegnato entro i termini stabiliti dal Centro Servizi all'atto della comunicazione di disponibilità all'accoglimento. All'Ente è riconosciuto comunque il diritto di considerare l'Ospite decaduto dall'assegnazione in caso di omessa o ritardata presa in consegna del luogo deputato all'accoglimento.
3. L'Ospite dichiara di aver ricevuto prima d'ora la Carta dei Servizi ed il Regolamento Interno dell'Ente, di aver preso perfetta conoscenza delle condizioni e delle norme in quest'ultimo riportate e di accettarlo incondizionatamente in ogni sua parte. La sottoscrizione della presente domanda costituisce anche quietanza dell'avvenuto ricevimento della Carta dei Servizi e del Regolamento Interno.



4. L'ospite si impegna a versare il corrispettivo giornaliero di € _61,50_ (sessantuno/50). Il pagamento dovrà essere effettuato all'Ente in via anticipata entro il giorno 10 del mese di riferimento. Limitatamente al primo mese la retta dovrà essere versata entro n.5 giorni dall'ingresso.
Nel caso di ritardi del pagamento di quanto dovuto di oltre 30 giorni dalla scadenza, è dovuto l'interesse di mora pari al Tasso Ufficiale di Sconto maggiorato di due punti. A garanzia del puntuale pagamento del corrispettivo di soggiorno e delle spese extra l'Ospite si impegna a rilasciare garanzia personale o reale o l'impegno di spesa del Comune a sostenere la retta ove ne ricorrano i requisiti contestualmente al perfezionamento del contratto.
5. L'Ospite si impegna a versare il corrispettivo per le spese amministrative all'ingresso una tantum, pari a € 200,00 (duecento/00) contestualmente al pagamento della prima retta, a parziale ristoro delle spese amministrative e organizzative dell'Ente propedeutiche all'ingresso dell'Ospite in Struttura.
6. L'Ospite prende atto che il corrispettivo, oltre al godimento dell'alloggio assegnato include l'uso degli spazi comuni e l'erogazione dei servizi di cui alla Carta dei Servizi costituente parte integrante e sostanziale del presente atto. Rimangono conseguentemente esclusi dal corrispettivo di cui al punto 4) tutti i servizi, gli oneri e le spese non previsti nel suddetto allegato e che l'Ospite si impegna a pagare con liquidazione mensile, nonché il risarcimento dei danni derivanti eventualmente arrecati a impianti, attrezzature e arredi.
7. In applicazione delle vigenti disposizioni previste dalla legislazione regionale, l'Ospite delega l'Ente a scegliere ed eventualmente revocare il medico di medicina generale che svolga l'attività di medicina programmata all'interno del Centro di Servizio.
8. L'Ente non assume alcun onere per eventuali prestazioni medico-specialistiche ospedaliere a favore degli Ospiti. Di norma, l'assistenza praticata privatamente non è consentita. Limitatamente a casi eccezionali previa motivata richiesta scritta e previo consenso scritto, l'Ente si riserva la facoltà di autorizzare tale forma di assistenza sulla base di quanto stabilito dall'Unità Operativa.
9. Nei casi di ricovero in struttura ospedaliera, durante la conseguente degenza e, comunque, fino al rientro in sede, l'Ente è esonerato dall'obbligo di prestare assistenza all' Ospite.
10. L'Ospite riconosce espressamente all'Ente le seguenti facoltà:
 - a) variare la retta di soggiorno, a sua insindacabile discrezione, nel corso del rapporto, con preavviso di almeno 30 (trenta) giorni, sulla base della deliberazione del Consiglio di Amministrazione o per le sopravvenute variazioni delle condizioni psico fisiche e di salute dell'Ospite. La comunicazione della retta o delle sue variazioni ai soggetti tenuti al pagamento che abbiano sottoscritto il contratto di accoglimento si intende effettuata con l'affissione di apposito avviso all'Albo della Casa di Riposo di Noventa Padovana per la durata di 30 (trenta) giorni consecutivi, termine entro il quale i soggetti predetti potranno esercitare la facoltà di recesso.
 - b) Provvedere a sua insindacabile discrezione, al trasferimento dell'Ospite in un alloggio o in un nucleo diverso da quello assegnato all'atto di ingresso per esigenze organizzative interne dell'Ente o dipendenti dalle mutate condizioni psico fisiche e di salute o comportamentali dell'Ospite stesso o per esigenze di interventi straordinari o di manutenzione dell'immobile o impianti, informando tempestivamente l'Ospite e i Familiari.
 - c) Recedere dal rapporto con termine di preavviso di 60 (sessanta) giorni, procedendo alla dimissione dell'ospite, con obbligo di ottemperanza da parte dei firmatari del contratto di accoglimento:
 1. Nel caso in cui il periodo di osservazione successivo all'accoglimento non dia esito positivo;



2. A seguito di insindacabile giudizio di incompatibilità con la vita comunitaria o di inopportunità della permanenza sotto il profilo psico-sanitario sentito il parere dell'Unità Operativa Interna;
 3. Per accertata volontà di non permanenza dell'ospite;
 4. Per morosità nel pagamento di 2 (due) mensilità di retta;
 5. Per assenza dell'ospite non adeguatamente giustificata per un periodo superiore a 30 (trenta) giorni;
 6. Per non accettazione dell'Ospite o dei Familiari delle scelte organizzative, logistiche e assistenziali adottate dall'Amministrazione, tali da compromettere gravemente e definitivamente i rapporti reciproci;
 7. Per mancato rispetto delle norme previste nel Regolamento interno.
- d) Chiedere il rimborso delle spese non incluse nella Carta dei Servizi, con liquidazione mensile.
- e) Escludere e/o modificare, insindacabilmente, i servizi di cui ai precedenti punti 4 e 6, per sopravvenute esigenze organizzative del Centro Servizi e/o per mutate / sopravvenute disposizioni di legge o regolamentari.
- f) Variare il Regolamento a sua discrezionalità previa comunicazione agli Ospiti ed ai garanti a mezzo affissione di circolare informativa nelle bacheche site nei locali del Centro Servizi o mediante altro mezzo informativo ritenuto idoneo.
11. E' possibile recedere dall'impegno assunto con la sottoscrizione del presente contratto mediante comunicazione scritta indirizzata all'Amministrazione della Casa di Riposo di Noventa Padovana con termine di preavviso di almeno giorni 15 (quindici); in caso contrario la Casa di Riposo provvederà ad addebitare l'importo della retta per tutti i giorni di mancato preavviso.
12. Oltre alla garanzia personale o reale prevista dal precedente punto 4, contestualmente alla sottoscrizione del presente contratto il sottoscritto prende atto che non viene richiesto alcun deposito cauzionale ai sensi dell'art. 19 della legge Regionale n. 13 del 06/04/2012. Il sottoscritto è consapevole che, qualora fossero approvate norme regionali diverse in materia di depositi cauzionali o altre forme di garanzia, a semplice richiesta dell'ente tali garanzie dovranno essere fornite.
13. Il sottoscritto Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____ e residente a _____ in Via _____ n. _____ C.F. _____, ai sensi dell'art. 1273 c.c., con il consenso dell'Ospite e/o dell'Amministratore di Sostegno prima d'ora prestato, dichiara di assumere unitamente all'Ospite tutte le obbligazioni derivanti dal Contratto di Ospitalità a seguito dell'accettazione della presente domanda, impegnandosi, di conseguenza, a saldare ogni debito nei confronti dell'Ente a semplice richiesta di quest'ultimo.
14. Il sottoscritto Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____ e residente a _____ in Via _____ n. _____ C.F. _____, ai sensi dell'art. 1273 c.c., con il consenso dell'Ospite e/o dell'Amministratore di Sostegno prima d'ora prestato, dichiara di assumere unitamente all'Ospite tutte le obbligazioni derivanti dal Contratto di Ospitalità a seguito dell'accettazione della presente domanda, impegnandosi, di conseguenza, a saldare ogni debito nei confronti dell'Ente a semplice richiesta di quest'ultimo.
15. Il sottoscritto Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____ e residente a _____ in Via _____ n. _____ C.F. _____, ai sensi dell'art. 1273 c.c., con il consenso dell'Ospite e/o dell'Amministratore di Sostegno prima d'ora prestato, dichiara di assumere unitamente all'Ospite tutte le obbligazioni derivanti dal Contratto



di Ospitalità a seguito dell'accettazione della presente domanda, impegnandosi, di conseguenza, a saldare ogni debito nei confronti dell'Ente a semplice richiesta di quest'ultimo.

Noventa Padovana, li _____

FIRMA

FIRMA DELL'ACCOLLANTE

FIRMA DELL'ACCOLLANTE

FIRMA DELL'ACCOLLANTE

Ai sensi e per gli effetti dell'art.1341 c.c. il sottoscritto, dichiara di aver letto con attenzione e di approvare specificatamente le clausole sopra riportate ai numeri: 2) presa in visione dell'alloggio; 9) facoltà dell'Istituto; 10) diritto di recesso; 11) applicazione di norme; 12) diritto di rivalsa.

FIRMA _____

FIRMA DELL'ACCOLLANTE _____

FIRMA DELL'ACCOLLANTE _____

FIRMA DELL'ACCOLLANTE _____

A fronte di quanto sopra dichiarato la Casa di Riposo di Noventa Padovana accetta le condizioni previste nel presente contratto e si impegna a garantire l'erogazione di attività socio-assistenziali e sanitarie, previste dalla Carta dei Servizi e dal Regolamento Interno dei Servizi.

Noventa Padovana, li _____

Il Segretario Direttore