COOPERATIVA SOCIALE "Ricerca & Progetto"

CASA ALLOGGIO

"Il Giardino di Ninetta"

CONTRATTO DI OSPITALITA'

NOMINATIVO UTENTE

CASA Alloggio "Il GIARDINO DI NINETTA" – via Sotto Giardino n. 32, ORATINO – TEL 389-8751313; 333-6150530 ; 338-1630679
Sede amministrativa c.da COLLE DELL'ORSO 69A – CAMPOBASSO, tel. 0874-360296 FAX 0874-360297
e-mail : ricerca.progetto@email.it– Sito internet http://www.cooperativasocialericercaeprogetto.it/

CAMERA PRENOTATA	
CAPARRA VERSATA	€
DATA PRESUNTA INGRESSO	
RETTA MENSILE CONCORDATA	€

L'anno _____ , addì _____ del mese di _____ presso la sede della struttura denominata **Casa Alloggio"IL GIARDINO DI NINETTA"** – Via Sotto Giardino – Oratino (CB),

TRA

La CASA ALLOGGIO "IL GIARDINO DI NINETTA" - Cooperativa Sociale "Ricerca & Progetto" c.da Colle dell'Orso 69/A; P.IVA: 01420060707, nella persona del Presidente, Dott.ssa Giovanna di Soccio

E

Il Sig./La Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____ C.F._____ e residente a _____ in via_____ n°._____

in qualità di _____ del Sig./della Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____ C.F. _____ e residente a _____ in via _____ n°. _____

PREMESSO

Che la casa Alloggio" Il Giardino di Ninetta" ospita nella propria Struttura Anziani di ambo i sessi, in condizioni di totale e/o parziale autosufficienza.
Che i servizi erogati dalla Struttura sono quelli specificati nella "CARTA DEI SERVIZI" di cui il contraente dichiara di conoscerne il contenuto ;

Tutto ciò premesso, si conviene e si stipula quanto segue:

ART.1 - Oggetto e durata

La Casa Alloggio" Il Giardino di Ninetta" si impegna ad assegnare al Sig./Sig.ra un posto letto, fornendo le proprie prestazioni istituzionali (vitto, alloggio, ecc....) quali previste dalla "CARTA DEI SERVIZI".

Il Sig./La Sig.ra e per essa/o i relativi parenti ed aventi causa sono a conoscenza del fatto che l'interessata/o , in qualsiasi momento, può essere trasferita/o in altra camera avente analoghe caratteristiche a seguito di improrogabili ed urgenti esigenze di servizio.

ART. 2 – Periodo di prova

Il contratto per il primo mese avrà carattere temporaneo e di prova; decorso positivamente il periodo di prova il presente contratto avrà efficacia piena e durata illimitata, salvo i casi di recesso previsti.
In caso di incompatibilità con il modello assistenziale è facoltà della Direzione della Struttura procedere alla dimissione forzata dell'ospite.

ART. 3 – Prestazioni

In aggiunta al servizio di assistenza medica e farmaceutica di base la struttura offre:

- Attività ricreative, culturali e occupazionali
- Servizio di assistenza alla persona
- Assistenza religiosa
- Servizio mensa
- Servizio lavanderia e stireria

In relazione a quanto sopra richiamato e precisato, la Direzione della Struttura si impegna a:

- informare l'ospite ed i relativi familiari o aventi causa in ordine alle prestazioni socio- assistenziali erogate in conformità a quanto previsto dalla vigente normativa;
- predisporre il fascicolo socio-sanitario individuale e Piani Assistenziali Individuali

e, per quanto previsto, darne comunicazione all'interessato/ interessata , ai relativi familiari o aventi causa;

- rispettare le linee guida ed i protocolli assistenziali adottati ed indicati nella Carta dei Servizi;
- fornire le informazioni richieste da Enti e soggetti preposti agli accertamenti di Legge o ad altre verifiche sull'Azienda;
- stipulare idoneo contratto assicurativo in favore degli ospiti a tutela della responsabilità civile per i possibili danni alle persone derivanti dalla permanenza nella struttura ;
- rilasciare agli interessati , nei termini utili ad assicurare gli adempimenti di rito, le dichiarazioni fiscali e contabili previste dalle disposizioni di legge vigenti.

ART.4 – Retta di ricovero

Il Sig./la Sig.ra in qualità di _____ del Sig./della Sig.ra _____, si impegna a versare la retta stabilita dalla Direzione della Casa Alloggio "IL GIARDINO DI NINETTA", che alla data d'ingresso è pari ad **€**_____ mensili, oltre ai servizi aggiuntivi indicati nella CARTA DEI SERVIZI.

GLI IMPORTI STABILITAI DEVONO ESSERE VERSATI **ENTRO E NON OLTRE IL GIORNO 5 DI OGNI MESE** c/c della:

BANCA POPOLARE EMILIA ROMAGNA intestate COOPERATIVA RICERCA & PROGETTO

IBAN: IT58Q0538703800000000472427

Ad avvenuta firma del presente contratto di ospitalità, la retta decorre dal giorno medesimo (salvo diverse indicazioni) e l'eventuale caparra sarà scalata dal primo saldo utile. NON E' PREVISTO ALCUN RIMBORSO DELLA RETTA VERSATA nemmeno in caso di ritorno in famiglia o decesso dell'Anziano.

L'impegno di spesa viene assunto dal Sig./ dalla Sig.ra e dagli altri eredi, aventi causa obbligati ai sensi dell'art.433 del Codice Civile, come sotto individuati, che si impegnano ad accettare anche le eventuali variazioni della retta che la Casa Alloggio "IL GIARDINO DI NINETTA" ritenesse di dover applicare durante il corso del soggiorno dell'ospite nella Struttura.

All'ospite che si allontana dalla Casa Alloggio sarà conservato il posto, fermo restando

il pagamento per intero della retta dovuta, senza decurtazione della quota.

La retta non include le seguenti prestazioni:

- assistenza in caso di ricovero ospedaliero;
- spese per l'acquisto di farmaci e medicinali;
- prestazione infermieristica;
- prestazione di fisioterapia;
- soggiorni e permanenze esterne alla struttura, anche se organizzate dalla Casa Alloggio;
- trasferimenti in e da luoghi di cura pubbliche o private e trasporti di altro genere;
- pedicure e/o manicure;
- parrucchiere, barbiere

Art.5 – Oggetti personali

Il Sig. in qualità di _____del Sig./della Sig.ra _____ si impegna a non lasciare all'ospite somme di denaro, oggetti d'oro o altri beni di valore che non possano essere gestiti direttamente dall'ospite .

La Direzione della Struttura si ritiene esonerata da responsabilità in ordine allo smarrimento di oggetti di valore o denaro.

Art.6 – Dimissioni

L'Ospite della Struttura può essere dimesso:

- per sua esplicita richiesta, da presentarsi per iscritto all'ufficio Amministrativo di Accettazione della STRUTTURA con un preavviso minimo di 30 giorni;
- a seguito di incompatibilità con il modello assistenziale istituito nella Struttura prima della scadenza del periodo di prova di cui al precedente articolo 2;
- per decisione motivata del Direttore di Struttura nel caso in cui l'ospite :
- divenga pericoloso per se stesso o per gli altri ospiti;
- tenga un comportamento incompatibile con la vita in comunità;
- abbia commesso reiteratamente atti di violenza, furti o minacce a danno di altri ospiti o del personale di servizio;
- risulti moroso per un periodo superiore a giorni 60;
- evidenzi patologie o situazioni cliniche, accertate da personale medico,

incompatibile con la permanenza in Struttura.

ART. 7 – Giurisdizione e controversie

In materia di contestazioni e controversie saranno applicate le vigenti disposizioni di Legge, fermo restando, per la competenza dell'Autorità Giudiziaria ordinaria, il Foro di Campobasso.

ART. 8 – Norma finale

Tutto quanto non è disciplinato dal presente contratto sarà regolamentato dalla vigente normativa di nazionale e regionale in materia di assistenza socio-sanitaria per anziani.

Letto, approvato e sottoscritto

Per la Casa Alloggio "IL GIARDINO DI NINETTA"

Il Direttore

_____

L'ospite o i suoi aventi causa

_____

A norma degli artt. 1341 e 1342 Cod. Civ. il sottoscrittore/i sottoscrittori, previa lettura del presente contratto di residenzialità , approva uno per uno e nell'insieme, fin d'ora reietta ogni eccezione, i 9 articoli sopra riportati.

Autorizza ed acconsente al trattamento dei dati personali e sensibili.

Data, _____ L'ospite o i suoi aventi causa _____

Gentile ospite,

Nell'accoglierLa nel nostro presidio cercheremo di rendere la Sua permanenza presso la nostra struttura il più possibile confortevole e serena.
La invitiamo a leggere con attenzione la nostra Carta dei Servizi e per ulteriori informazioni potrà rivolgersi ai nostri collaboratori che sono a Sua disposizione, in particolare al Responsabile della Struttura che sarà disponibile a soddisfare eventuali richieste circa l'andamento delle condizioni di salute dell'ospite.
Sottoscrivendo il presente contratto di ricovero, dichiara di accettare tutte le condizioni in essa riportate e di impegnarsi al rispetto delle medesime senza alcun riservo.
Al momento della dimissione Le verrà chiesto di compilare un questionario sui servizi erogati durante la Sua permanenza, questo al fine di assicurare un miglioramento della qualità all'interno della nostra organizzazione.

Cordialmente La salutiamo.

LA DIREZIONE

_____

FIRMA PER RICEVUTA ED ACCETTAZIONE
(L'ospite / Il tutore / Il Parente)

_____

INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003 n. 136

Codice in materia di protezione dei dati personali

La Casa Alloggio "Il GIARDINO DI NINETTA", La informa che i dati personali/ o del suo parente da Lei forniti all'atto della richiesta di ricovero , sono registrati nei nostri archivi informatici e cartacei. Essi sono oggetto di trattamento soltanto in relazione alle finalità strettamente connesse e strumentali all'attività propria della Struttura quali: cartelle cliniche, dati sanitari, fede religiosa, terapie mediche ed ogni altra informazione in merito alle condizioni psico-fisiche.

Conferire da parte Sua i dati personali è facoltativo, tuttavia un Suo eventuale rifiuto comporterebbe l'impossibilità di instaurare rapporti con la Struttura.

Titolari del trattamento sono il Direttore della Struttura e gli operatori.

Ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 – Codice in materia di protezione dei dati personali, Lei gode di una serie di diritti, tra i quali la possibilità di conoscere i Suoi dati personali presso noi, di chiederci l'aggiornamento, la rettifica, la cancellazione, la trasformazione degli stessi, di opporsi in tutto o in parte a loro trattamento. Tali diritti possono essere esercitati rivolgendosi al suddetto Responsabile.

Si dichiara inoltre che, in attuazione al Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196, la Casa Alloggio "Il Giardino di Ninetta" di Oratino, attua già da tempo il DPS (Documento Programmatico della Sicurezza), nel quale vengono descritte le modalità e le linee guida adottate per la tutela dei Suoi dati personali.

DICHIARAZIONE DI LIBERO CONSENSO PRIVACY

Preso atto di quanto sopra, consapevole dei diritti a me riconosciuti dal Decreto Legislativo 30 Giugno 2003, n. 196 e s.m.e i., in specie al 'Titolo II – Diritti dell'interessato', espressamente e consapevolmente

IL/LA SOTTOSCRITTO/A ._____

NATO A _____ (___) IL _____ RESIDENTE A _____ C.A.P.

_____ IN VIA/PIAZZA _____ TEL. _____

DOMICILIO (se diverso dalla residenza) _____

E-MAIL. _____

CELL. _____

IN QUALITA' DI TUTORE/PARENTE DEL SIG. _____

ricoverato quale utente presso codesta casa di riposo, acconsente al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione dei propri dati personali per il conseguimento delle finalità della Struttura.

ORATINO, lì _____

Firma leggibile

_____