

CONTRATTO DI ACCOGLIENZA RESIDENZA PROTETTA (RP)

Tra Abitare il tempo srl con sede legale in Loreto (AN), Via S. Francesco, n°56, Codice Fiscale e Partita IVA 01590980429 per mezzo rappresentante del Direttore di Struttura Dr. Andrea Scocchera e il/la sottoscritto/a:

Cognome				Nome				
Nato a		Prov.		il		Stato civile		
Residente a		Prov.		Via			n°	
Cod. Fiscale								

Si stipula quanto segue:

Il/La Sig./Sig.ra _____
in qualità di (barrare la casella che interessa):

- persona interessata garante tutore amministratore di sostegno
 parente – grado _____ altro _____

DICHIARA:

sotto la sua diretta responsabilità A B (barrare la casella che interessa)

A)

di acconsentire al proprio inserimento presso la Residenza Protetta (R.P.) di Abitare il Tempo srl;

B)

di acconsentire all'inserimento del Sig.
--

Cognome				Nome				
Nato a		Prov.		il		Stato civile		
Residente a		Prov.		Via			n°	

presso la Residenza Protetta (R.P.) di Abitare il Tempo srl U.O. Casa Argento Fossombrone

- di aver preso visione della Carta dei Servizi e di accettare incondizionatamente le norme in esse contenute e tutte le altre norme che regolano il funzionamento della Struttura;
- di essere a conoscenza che l'inserimento in RP è stato effettuato in virtù della convenzione in essere tra l'ASUR MARCHE – A.V. 1 e la Abitare il tempo srl secondo le modalità previste dalla medesima e su autorizzazione dell'U.V.I. facente capo all'A.V. 1 competente per residenza dell'Utente o, se delegata, da quella dell'A.V. 1, espressa con nota del _____

a tempo indeterminato

nel Nucleo Residenza Protetta

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che:

- 1) l'inserimento disposto in seguito alla U.V.I., prevede la quota di compartecipazione dell'Ospite sin dal 1° giorno di degenza, al giorno di dimissione compreso. La quota base a carico dell'Utente è pari ad € 53.00 (cinquantatre/00) come previsto dalla normativa vigente; tale importo sarà soggetto ad adeguamento Istat secondo quanto riportato dall'art. 18 della D.G.R.M. 704/06. Quanto sopra fatte salve le prestazioni aggiuntive richieste dall'Utente / Familiari che si allegano al presente contratto (allegato A);
- 2) il pagamento della quota base e delle prestazioni aggiuntive a carico dell'Utente dovrà essere pagata posticipatamente entro il 15° giorno del mese successivo a quello cui si riferisce il pagamento stesso. In caso di dimissione, il pagamento dovrà avvenire entro la data di dimissione e il relativo versamento dovrà essere effettuato presso gli Uffici Amm.vi della Struttura. Tale retta potrà subire variazioni nel corso della permanenza in base ad aggiornamenti stabiliti dalla Regione Marche con propri atti autoritativi e di indirizzo, che sin da ora i coobbligati accettano impegnandosi a corrispondere;
- 3) in caso di ritardo nel pagamento della retta nei termini concordati, saranno imputati gli interessi di legge sulle somme maturate e non pagate, con decorrenza dal 10° giorno rispetto alla scadenza prevista;
- 4) la retta base è omnicomprensiva di assistenza sanitaria assistenziale. Restano escluse dalla retta le prestazioni non coperte dal SSR o dalla vigente normativa regionale (ticket e farmaci fascia C, ambulanze e trasporti non coperti dal SSR, ecc...), oltre quanto previsto dallo specifico allegato A) parte integrante del presente contratto. Tali spese extra, pertanto, graveranno sull'Ospite e/o familiari del medesimo e verranno ad essi addebitate nelle modalità previste dalla Struttura;
- 5) al momento dell'ingresso viene richiesto all'Ospite a garanzia dei possibili danni che potrebbero verificarsi nel corso del soggiorno ai locali, alle installazioni, ai beni ed alle attrezzature messe a disposizione dalla Struttura, oppure a fronte della copertura di situazioni debitorie che l'Ospite ha in essere con la Struttura al momento della sua uscita definitiva, un deposito cauzionale di garanzia, il cui importo viene fissato in € 2000,00 (duemila/00) che viene versato dall'Ospite / Familiare all'atto d'ingresso, dietro rilascio di regolare fattura. Il deposito cauzionale viene restituito all'Ospite nel termine massimo di 10 (dieci) giorni dalla data di uscita definitiva o decesso dell'Utente;
- 6) la destinazione delle stanze viene stabilita dalla Direzione Sanitaria in relazione alle condizioni psico-fisiche dell'Ospite e può variare nel corso del ricovero o con il mutare delle condizioni dell'Utente o delle esigenze organizzativo-gestionali della Struttura;
- 7) qualora l'Ospite si assenti per ricovero in ospedale il posto sarà conservato fino alla dimissione, eccetto che, a seguito di valutazione dell' U.V.I., non sia stabilito un ricovero presso un altro tipo di struttura residenziale. In caso di ricovero ospedaliero l'Ospite non è tenuto a corrispondere la retta alberghiera. In caso di assenza volontaria, debitamente documentata, il posto letto viene conservato per un massimo di 15 giorni complessivi nell'anno. In tal caso l'Ospite è tenuto a corrispondere comunque il 50 % della quota a proprio carico;
- 8) nel caso in cui, a seguito di verifica dell'U.V.I., l'Ospite fosse ritenuto non più prorogabile (raggiungimento degli obiettivi previsti all'atto dell'inserimento, o miglioramento delle condizioni fisiche

- che permetto la dimissione dell'Utente verso una struttura a minor valenza medico-assistenziale), i familiari o il dichiarante si impegnano a riprenderlo presso di se o a trovargli adeguata sistemazione;
- 9) l'Ospite potrà essere dimesso qualora nel corso del ricovero resti moroso con i pagamenti della retta nella quota a suo carico ed al saldo non provveda nemmeno il coobbligato, salva in ogni caso la facoltà della Struttura ospitante ad agire in ogni sede per il recupero del relativo credito;
 - 10) con riferimento al D.L. 196/03 concernente la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, il dichiarante esprime il proprio consenso ed autorizza il trattamento dei dati propri e dell'Ospite, nel rispetto di quanto previsto dalla vigente normativa;
 - 11) Abitare il tempo srl è coperta da contratto di assicurazione con primaria compagnia assicurativa per i rischi connessi alla propria attività. L'assicurazione non rimborsa furti di denaro e di oggetti preziosi se non quelli depositati appositamente in custodia presso l'amministrazione. La Struttura pertanto declina ogni responsabilità in caso di ammanchi di denaro, valori, gioielli e oggetti personali conservati nelle camere di degenza e non depositati in cassaforte;
 - 12) gli Ospiti possono avvalersi di personale di compagnia privatamente organizzato, solo in seguito ad autorizzazione della Direzione Sanitaria e secondo la regolamentazione vigente;
 - 13) in caso di decesso, l'organizzazione delle esequie e tutte le spese funerarie sono a carico del dichiarante, il quale si impegna altresì, a provvedere al trasporto della salma presso il Comune di origine o altro Comune diverso da Fossombrone;
 - 14) di aver preso visione ed attentamente letto ed accettato il contenuto del presente contratto, accettandone integralmente il contenuto;
 - 15) per le eventuali controversie che dovessero insorgere nell'interpretazione e applicazione del presente contratto sarà competente a decidere il Foro di Ancona.

Letto, confermato e sottoscritto

Fossombrone ,li _____

Il Dichiarante

Abitare il Tempo U.O. Casa Argento

Il Direttore di Struttura
Dott. *Andrea Scoacchera*

