KCS caregiver
Cooperativa sociale

Cod. 85320

20864 – AGRATE B.ZA (MB) – Via Paracelso, 2 - Tel. (039) 65.61.71 – Fax (039) 60.56.765
E-mail: direzione@kcscaregiver.it - www.consorziokcs.it
Sede Legale: 24122– Bergamo – Rotonda dei Mille, 1 – C.F. e P.IVA 02125100160 – CCIAA BG 02125100160 – R.E.A. 264820

CONTRATTO DI OSPITALITA'

L'anno _____, addì _____ del mese di _____ presso la sede della **Struttura**: _____ sita in _____ via _____
(di seguito denominata Residenza)

TRA

La _____ con sede legale in Bergamo, Via _____, e sede Amministrativa in _____, codice fiscale /partita IVA _____ (di seguito denominata Società).

E

Il /la Sig/Sig.ra _____
Nato /a a _____ il _____
Residente a _____ via _____ n° _____
Tel. _____ Email _____
Indirizzo PEC _____
Doc. di riconoscimento _____ n° _____
Rilasciato da _____
Codice fiscale _____ di seguito denominato Contraente, in qualità di _____ (specificare grado di parentela)

Il /la Sig/Sig.ra _____
Nato /a a _____ il _____
Residente a _____ via _____ n° _____
Tel. _____ Email _____
Indirizzo PEC _____
Doc. di riconoscimento _____ n° _____
Rilasciato da _____
Codice fiscale _____ di seguito denominato Contraente, in qualità di _____ (specificare grado di parentela)

Il /la Sig/Sig.ra _____
Nato /a a _____ il _____
Residente a _____ via _____ n° _____
Tel. _____ Email _____
Indirizzo PEC _____
Doc. di riconoscimento _____ n° _____
Rilasciato da _____
Codice fiscale _____ di seguito denominato Contraente, in qualità di _____ (specificare grado di parentela)

Rappresentante /i unico/i di tutta la famiglia che stipula il presente contratto per conto

KCS caregiver
Cooperativa sociale

Cod. 85320

Del/della Sig. /Sig.ra _____
(di seguito denominato Ospite)
Nato /a a _____ il _____
Residente a _____ via _____ n° _____
Tel. _____ Email _____
Indirizzo PEC _____
Doc. di riconoscimento _____ n° _____
Rilasciato da _____
Codice fiscale _____ interessato /a all'ammissione, il quale allo stato è impossibilitato ad esprimere valido consenso.

OPPURE

Il /la Sig/Sig.ra _____
Nato /a a _____ il _____
Residente a _____ via _____ n° _____
Tel. _____ Email _____
Indirizzo PEC _____
Doc. di riconoscimento _____ n° _____
Rilasciato da _____
Codice fiscale _____ di seguito denominato Contraente in qualità di:

☐ TUTORE (allegare copia dispositivo di sentenza)

☐ CURATORE (allegare copia dispositivo di sentenza)

☐ AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO (allegare copia dispositivo di sentenza)

☐ COMUNE di _____

- ☐ che assume direttamente l'intero onere di pagamento della retta
- ☐ che dispone il ricovero per mezzo di proprio provvedimento

☐ ALTRO (specificare) _____

Del/della Sig. /Sig.ra _____
(di seguito denominato Ospite)
Nato /a a _____ il _____
Residente a _____ via _____ n° _____
Tel. _____ Email _____
Indirizzo PEC _____
Doc. di riconoscimento _____ n° _____
Rilasciato da _____
Codice fiscale _____ interessato /a all'ammissione, il quale allo stato è impossibilitato ad esprimere valido consenso.

OPPURE

Il /la Sig/Sig.ra _____
Nato /a a _____ il _____
Residente a _____ via _____ n° _____
Tel. _____ Email _____
Indirizzo PEC _____
Doc. di riconoscimento _____ n° _____
Rilasciato da _____
Codice fiscale _____ di seguito denominato Contraente e Ospite, in qualità di diretto interessato all'ammissione.

KCS caregiver
Cooperativa sociale

Cod. 85320

PREMESSA

a) La Società è gestore della Residenza, autorizzata al funzionamento ed accreditata con la Regione.

b) La Residenza ospita persone anziane di ambo i sessi in condizioni di non autosufficienza totale e parziale fisica e psichica;

c) L'erogazione dei servizi socio-sanitari ed alberghieri nella struttura è disciplinata dalle norme regionali in tema di autorizzazione al funzionamento e di accreditamento e dal presente contratto di ospitalità;

d) I servizi erogati sono quelli specificati nella Carta dei Servizi allegata della quale il Contraente dichiara di aver preso visione e di conoscerne il contenuto e che costituisce parte integrante del presente contratto.

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

Art. 1: Premesse

Le premesse costituiscono parte integrante delle disposizioni contrattuali

Art. 2: Oggetto e durata del contratto

L'Ospite viene accolto con ricovero a *carattere definitivo* con decorrenza _____

Oppure

L'Ospite viene accolto con ricovero a *carattere temporaneo* con decorrenza dal _____ presumibilmente al _____

La Società, in ossequio alle normative vigenti a fronte della documentazione sociale e sanitaria acquisita, nonché della documentazione inerente la verifica economica dell'Ospite e delle informazioni fornite da parenti e congiunti assicura all'Ospite un posto letto autorizzato e accreditato, gli fornisce i propri servizi istituzionali previsti nella Carta dei Servizi e lo prende in carico, erogandogli le prestazioni necessarie in cambio dell'impegno del Contraente al pagamento della retta.

La Società, dopo aver verificato sulla base della documentazione fornita, che l'Ospite ha le caratteristiche e manifesta le condizioni di bisogno previste per essere accolto nella Residenza, gli assicura che la presa in carico avviene secondo criteri di appropriatezza, favorendo la continuità assistenziale e precisa che eventuali situazioni complesse saranno comunicate all'Azienda Sanitaria di competenza e/o al Comune di provenienza. Il Contraente dichiara di essere a conoscenza del fatto che l'Ospite, in qualsiasi momento può essere trasferito in altro posto letto da quello iniziale a causa del cambiamento delle sue condizioni psicofisiche o per esigenze di servizio e/o organizzative, con l'eventuale variazione della retta e previa informativa da parte della struttura.

Ogni trasferimento interno e l'assegnazione della camera sono di esclusiva competenza della direzione della struttura, ivi compresa la decisione di assegnare e/o di revocare un'eventuale camera singola.

Il presente contratto decorre dalla data di ingresso dell'Ospite e si risolverà automaticamente con la sua dimissione.

Contestualmente alla sottoscrizione del presente contratto l'Ospite e/o Contraente provvedono:

- ad esprimere liberamente il consenso al trattamento dei dati personali e dei dati sensibili dell'Ospite, ai sensi del Reg. UE 2016/679 (GDPR). (*modulo allegato)*
- ad esprimere liberamente il consenso o il diniego per la trasmissione dati delle spese sanitarie al sistema tessera sanitaria (*modulo allegato)*
- alla consegna di quanto di seguito elencato:

SI	NO	DOCUMENTAZIONE RICHIESTA (BARRARE CASELLA INTERESSATA)
		Originale della Tessera sanitaria dell'Ospite e copia di quella del Contraente
		Originale della Carta d'identità dell'Ospite e copia di quella del Contraente
		Copia del Codice fiscale
		Originale tessera esenzione o mod. E01
		Copia della domanda di invalidità o verbale di invalidità (in caso di accertamento già eseguito
		Copia domanda di accompagnamento
		Tessera elettorale
		Numeri di telefono familiari di riferimento
		Dichiarazione recente del medico di base circa l'insussistenza di malattie contagiose o situazione pericolose e contrarie alla vita di comunità
		Documentazione medica in possesso
		Certificazione medica con dosaggi e posologia per le terapie eventualmente in atto
		Trasferimento della residenza presso la struttura nei termini previsti dalla normativa vigente
		Dati bancari per compilazione modulo di autorizzazione permanente di addebito in C/C (R.I.D.)

Infine dovrà compilare la scheda individuale relativa al corredo personale rilevato all'atto dell'ingresso.

Art. 3: Prestazioni

I servizi erogati e ricompresi nella retta sono dettagliati e descritti nella carta dei servizi fornita in allegato al contratto. Tali servizi sono:

SI	NO	DESCRIZIONE SERVIZIO (BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE)
		SERVIZI SOCIO SANITARI
		Servizio di direzione medica
		Sevizio infermieristico
		Servizio socio assistenziale (igiene personale, nutrizione e idratazione, assistenza motoria, attività di governo dell'ambiente, supporto al servizio di animazione)
		Servizio di fisioterapia
		Servizio di animazione
		Fornitura ausili per l'incontinenza come da normativa vigente
		Fornitura farmaci e di gas medicali

KCS caregiver
Cooperativa sociale

Cod. 85320

SI	NO	DESCRIZIONE SERVIZIO (BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE)
		SERVIZI ALBERGHIERI
		Servizio di ristorazione
		Servizio di lavanderia, stireria e guardaroba
		Servizio di pulizia degli ambienti
		Servizi di trasporto
		SERVIZI GENERALI
		Servizio amministrativo, segretariato sociale e reception
		Servizio di manutenzione e sicurezza
		Servizio psicologo
		Servizio Assistente sociale
		Attività di pedicure (mensile) e, se necessario, podologo
		Servizio di parrucchiere (mensile)
		Servizio religioso e di volontariato
		Servizio di tutela della salute
		Custodia valori se specificatamente dichiarati e registrati

Ulteriori servizi a domanda individuale non ricompresi nella retta sono indicati in elenco nella carta dei servizi, le cui tariffe sono determinate e da concordare, con la Direzione della Struttura per la regolarizzazione economica.
L'Ospite può avanzare richieste di prestazioni aggiuntive sanitarie /socio assistenziali / alberghiere:

- Tipo prestazione _____ Euro _____
- Tipo prestazione _____ Euro _____
- Tipo prestazione _____ Euro _____

In relazione a quanto sopra richiamato e precisato, la Società si impegna a:

1. Erogare le prestazioni partendo dal presupposto che ciascun Ospite debba conservare la propria dignità e i propri valori, anche nei casi di perdita parziale o totale della propria autonomia.
2. Programmare tutte le attività garantendo ad ogni Ospite:
    a. Lo sviluppo e la conservazione dell'individualità e della libertà personale;
    b. La conservazione, nella convivenza sociale delle proprie modalità di condotta;
    c. Il mantenimento delle relazioni familiari e sociali;
    d. Il rispetto delle proprie credenze, delle opinioni e dei sentimenti
3. Informare l'Ospite ed i relativi familiari o aventi causa in ordine alle prestazioni socio-sanitarie e socio-assistenziali erogate in conformità a quanto previsto dalla vigente normativa;
4. Predisporre ed aggiornare nei modi e nei tempi stabiliti, la documentazione sanitaria e socio-sanitaria e, per quanto previsto, a darne comunicazione all'Ospite, al Contraente ai relativi familiari o aventi causa in conformità a quanto richiesto dalla normativa in vigore;
5. Rispettare le linee guida, i protocolli assistenziali adottati e le procedure interne legate all'erogazione dei servizi;

6. Fornire le informazioni richieste dalle disposizioni vigenti al Comune di residenza, all'Azienda Sanitaria competente per territorio e per materia, alla Regione, alle altre strutture sanitarie, agli enti competenti in materia di assistenza socio-sanitaria, all'Autorità giudiziaria, agli enti e soggetti preposti agli accertamenti di Legge o alle altre verifiche relative le Residenze.
7. Stipulare idonea polizza assicurativa a tutela della responsabilità civile per i possibili danni all'Ospite derivanti dalla permanenza nella Residenza ed imputabili alla responsabilità dell'Ente gestore o di soggetti di cui l'Ente gestore stesso debba rispondere;
8. Attivare copertura assicurativa per eventuali danni che potrebbero essere cagionati ai beni dell'Ospite affidati in custodia;
9. Rilasciare all'Ospite, nei termini utili ad assicurare gli adempimenti di rito, le dichiarazioni fiscali e contabili previste dalle disposizioni di legge vigenti;
10. Fornire una nuova copia della Carta dei Servizi in occasione di ogni significativo aggiornamento rispetto alla versione consegnata contestualmente al presente contratto;
11. Garantire il rispetto della normativa vigente in materia di privacy e tutela dei dati personali ai sensi del Reg. UE 2016/679 (GDPR);

Art. 4: Retta di ricovero

Il contraente si impegna a versare la retta giornaliera stabilita per i servizi previsti analiticamente indicati nel succitato art.3 ed esplicitati nella Carta dei Servizi, che alla data del presente contratto risulta calcolata al netto del contributo Regionale e comprensive dell'IVA paria a:

1 ☐ **ricovero solvente / autorizzato** (*quota sanitaria più alberghiera*) Euro _____
(*non sono compresi i costi a carico al servizio Sanitario)*
2 ☐ **ricovero convenzionato/accreditato** _____ Euro _____
3 ☐ **supplemento camera singola** Euro _____
4 ☐ **ricovero conven. Comune di** _____ Euro _____
☐ Determina Comunale Allegata

Solo convenzionati Comunali Genova

☐ L'ospite e/o Contraente si impegna a corrispondere la totalità delle entrate percepite mensilmente dall'Ospite (pensione, tredicesima quattordicesima ed altre indennità) detratta la quota di Euro _____ entro 5 giorni dal ricevimento delle entrate; nel mese di dicembre la quota da detrarre sarà raddoppiata, vale a dire pari a Euro _____ L' ammontare dovuto sarà pagato a KCS Caregiver con la seguente modalità: la causale del pagamento tramite bonifico bancario dovrà riportare la dicitura *"QUOTA T.C."* seguita da NOME e COGNOME dell'ospite e dalla mensilità a cui si riferisce il pagamento. La ricevuta di versamento dovrà essere consegnata all'ufficio Amministrativo di KCS presso la Residenza nel più breve tempo possibile, così da consentire i dovuti controlli con il Comune. Alla fine di ogni mese in seguito a conferma della regolarità dei pagamenti sarà emessa fattura quietanzata e consegnata all'ospite. La restante quota sarà corrisposta dal Comune come da convenzione. Nel caso che il Comune revocasse l'autorizzazione al pagamento della quota alberghiera, l'Ospite e/o Contraente si impegnano al pagamento totale della retta e regolarizzare la pratica amministrativa con KCS Caregiver entro 10 giorni dalla data di revoca.

Il Contraente per detto obbligo economico assume il ruolo di fideiussore ai sensi degli art. 1936 e SS del c.c., ad esclusione dell'Amministratore di sostegno e/o dell'ospite se firmatari del presente contratto.

Il Contraente si obbliga inoltre di farsi carico:

- delle spese personali (rinnovo abbigliamento personale dell'Ospite e generi voluttuari);
- di eventuali spese sanitarie non ricomprese nella retta (visite specialistiche ed esami non riconosciuti dal Servizio sanitario nazionale);
- di tutte le forniture convenzionate con il servizio sanitario nazionale (busti, cinti ,protesi odontoiatriche , occhiali) e delle loro eventuali riparazioni e/ o sostituzioni in caso di danno.

Il calcolo della retta decorre dalla data di ingresso dell'Ospite nella Residenza.

All'atto della sottoscrizione del contratto il Contraente si impegna:

☐ al versamento anticipato relativo al mese corrente alla data del ricovero

Successivamente la retta è da versarsi mensilmente in modo puntuale entro il giorno _____ di ogni mese,

☐ la retta mensile anticipata relativa ai servizi erogati.

oppure

☐ la retta mensile posticipata dei servizi erogati dietro presentazione fattura dei servizi forniti.

Il versamento della retta deve essere effettuato direttamente alla Società dall'Ospite e/o Contraente con modalità che saranno concordate con la Direzione della Struttura, quali:

☐ Delega continuativa all'incasso *(allegato modulo RID)*

Altre modalità opzionali:

☐ Bonifico bancario alle coordinate bancarie comunicate dalla Struttura. (*allegato coordinate bancarie)*
☐ Assegno bancario o circolare c/o l'ufficio amministrativo presente in struttura
☐ Pagamento mediante versamento su Conto Corrente Postale.

È esclusa la possibilità di regolarizzazione in contanti.

Il Contrente prende atto del fatto che il corrispettivo della retta giornaliera può subire, nel corso del soggiorno, delle modifiche o degli adeguamenti, sulla base dell'aumento dell'indice ISTAT e dei maggiori oneri derivanti sia dagli aumenti contrattuali del personale, sia dagli adeguamenti alla normative regionali e nazionali; tale variazione viene comunicata con un preavviso scritto non inferiore a 15 giorni, così come stabilito nella carta dei servizi.

In caso di variazione dell'importo della retta, nel silenzio del Contraente ed entro e non oltre 10 giorni dal ricevimento della relativa comunicazione, il corrispettivo così come variato si intende accettato nel medesimo termine.

Qualora la qualità del servizio non dovesse essere ritenuta congrua secondo la valutazione soggettiva espressa dal Contraente, tale condizione, non può mai costituire motivo di mancato pagamento della retta dovuta, anche in cui venga invocata quale causa di risoluzione per inadempimento.

Al fine del computo della retta dovuta il giorno d'ingresso e d'uscita sono considerati:

☐ due giorni indipendentemente dall'erogazione totale o parziale delle prestazioni in tali giornate
☐ Altro _____

Per le assenze temporanee dalla struttura e per i ricoveri ospedalieri, la retta sarà pari:

☐ al 100% della quota giornaliera e ciò per un periodo non superiore a _____ giorni durante i quali verrà garantito il mantenimento del posto.

☐ sarà ridotta (_____% / Euro)_____ della quota giornaliera e ciò per un periodo non superiore a _____ giorni durante i quali verrà garantito il mantenimento del posto.

Nel caso in cui l'assenza si protragga oltre i suddetti periodi, tale assenza prolungata può essere considerata dalla Società quale rinuncia tacita e volontaria al posto letto, con la conseguenza che l'Ospite può essere dimesso dalla struttura senza necessità di formale procedura.
All'Ospite vengono altresì addebitati gli interessi di mora nella misura del 5% per eventuali ritardi nei pagamenti dal giorno di scadenza previsto per il versamento fino al saldo effettivo.
L'eventuale disdetta del presente contratto non produce alcun effetto ove non coincide con la cessazione della degenza dell'Ospite interessato, per cui permane l'obbligo del Contraente al pagamento della retta giornaliera sino a che perdura la degenza stessa, oltre all'eventuale indennità di preavviso, come previsto al successivo art. 7.

Art. 5 Cauzione

☐ Deposito cauzionale NON previsto.
☐ Deposito cauzionale previsto.

Il sottoscrittore del presente contratto verserà, all'atto della ammissione in Struttura, a titolo di cauzione fruttifera sul pagamento della retta mensile, una somma corrispondente ad una mensilità intera (pari a _____ convenzionalmente corrispondente a _____ giornate). All'atto del versamento della cauzione verrà rilasciata regolare ricevuta.

La cauzione sarà versata contestualmente alla firma del contratto mediante assegno bancario o circolare intestato a "_____" o mediante bonifico a favore di "_____" riportando nella causale "Deposito cauzionale" ed il nominativo dell'Utente.

Tale somma verrà restituita al termine di validità del presente contratto. Il deposito cauzionale è da intendersi fruttifero e gli interessi, calcolati sulla base del tasso legale, verranno erogati al momento della sua restituzione.
Si specifica che è facoltà della Società procedere all'incasso, in conto retta a proprio favore, della cauzione versata nel caso in cui l'Ospite e/o Contraente non provveda nei termini di cui all'Art. 4 al pagamento di quanto dovuto per il servizio prestato.

L'incameramento della cauzione sarà effettuato senza bisogno di alcuna procedura d'esecuzione e non esonera l'Ospite e/o Contrente al pagamento di quanto dovuto per il servizio oltre agli interessi di mora, eventualmente dovuti per la sola somma che eccede la cauzione versata. Nel caso l'Ospite e/o Contraente provvedessero al saldo della/e retta/e mensile/i, dovrà essere reintegrata la cauzione precedentemente incamerata.

La cauzione sarà restituita entro il mese successivo della dimissione.

Art. 6: Oggetti personali

Il Contraente si impegna a non lasciare all'Ospite somme di denaro rilevanti, oggetti d'oro o altri beni di valore che non possono essere gestiti direttamente dallo stesso per i quali la Società è esonerata da responsabilità di custodia.

La Società si obbliga a custodire i beni personali dell'Ospite, consegnati alla Direzione della struttura, ai sensi degli articoli 1783-1786 del codice civile.

Eventuali valori dell'Ospite possono essere consegnati alla Direzione della struttura che ne rilascia apposita ricevuta. Gli stessi possono essere lasciati presso la RSA solo temporaneamente in attesa di affidarli ad un familiare o ad una persona di riferimento.

La Società non assume alcun tipo di responsabilità civile, penale o assicurativa in caso di furto o danneggiamento di beni o valori di proprietà dell'Ospite e non esplicitamente affidati in custodia alla Struttura.
Eventuali ammanchi di beni o valori conservati direttamente dall'Ospite devo essere segnalati immediatamente alla Direzione della struttura che provvede a specifica denuncia alle autorità competenti.

Art. 7: dimissioni

Il presente contratto si risolverà automaticamente con la dimissione o il decesso dell'Ospite.
L'Ospite può essere dimesso dalla struttura:

a) per conclusione del progetto di accoglienza o per richiesta diretta dell'Ospite. In quest'ultimo caso dovrà essere dato un preavviso di almeno 15 giorni. Qualora l'Ospite intenda dimettersi volontariamente al di fuori del progetto assistenziale concordato, in presenza di gravi rischi per la sua salute e incolumità; il Direttore responsabile della gestione ne darà preventiva notizia al Contraente, ai familiari di riferimento ed eventualmente al competente Servizio Sociale del Comune di Residenza.

b) Per decisione motivata dalla struttura, con preavviso scritto di 15 giorni su fondata segnalazione del Medico Responsabile e comunque previo informazione ai familiari ed al competente Servizio Sociale del Comune di residenza, nel caso in cui l'Ospite:

- tenga una condotta gravemente incompatibile con la vita comunitaria;
- diventi pericoloso per se stesso (autolesionismo ecc..) o per gli altri Ospiti;
- abbia commesso reiteratamente atti di violenza, furti o minacce in danno di altri Ospiti o del personale di servizio;
- evidenzi patologie e situazioni cliniche, accertate da personale medico, incompatibili con la permanenza nella Residenza;

c) per decisioni motivate dalla struttura , con preavviso scritto di almeno 15 giorni , nel caso in cui l'Ospite / Contraente risulti moroso per un importo complessivo superiore a due mensilità. Qualora dopo l'incameramento della cauzione (*se prevista*) a copertura della/e retta/e scaduta/e, ai sensi dell'Art. 4, l'Ospite e/o Contraente non provveda, entro la successiva scadenza, a regolarizzare la propria posizione debitoria comprese le rate scadute, in modo da consentire anche il reintegro dell'eventuale cauzione incamerata. Prima di procedere alla dimissione per morosità dovranno essere informati i familiari di riferimento il competente Servizio Sociale del Comune di residenza e tutti gli enti istituzionali preposti.

d) per decesso dell'Ospite ; in tal caso il Contraente deve provvedere al ritiro degli effetti personali del defunto entro una settimana. La retta è dovuta per ulteriori 5 giorni dalla data del decesso.

e) per recesso per mancata accettazione delle variazioni in aumento della retta da parte del contraente , con l'obbligo di lasciare la struttura nei termini di 10 giorni dal ricevimento della relativa comunicazione;

f) per ogni altro caso previsto dalla legge.

Per i contratti a *carattere definitivo*, in caso di rinuncia a qualsiasi titolo o per qualsiasi causa, alla permanenza presso la Struttura, l'Ospite e/o Contraente è tenuto a dare un preavviso scritto, alla Direzione della Struttura, secondo regolamento pari a _____ giorni.
Il Contraente è obbligato al pagamento della intera retta a suo carico sino all'ultimo giorno di validità del preavviso.
Anche in caso di assenza temporanea dalla Struttura, salvo i casi di ricovero ospedaliero, il Contraente è tenuto a darne comunicazione alla Direzione della residenza, almeno _____ giorni prima, concordandone le modalità.

Art. 8: Obblighi del Contraente

Il Contraente dichiara:

1. di voler rispettare le disposizioni, le indicazione e le norme regolamentari emanate dalla Società;
2. di aver preso conoscenza e di voler uniformarsi a quanto esplicitato e indicato nella Carta dei Servizi;
3. di provvedere ad aggiornare, in ogni caso di variazione, sia l'anagrafica dell'Ospite che i propri dati (residenza, recapiti telefonici, stato di famiglia, riferimenti bancari, stato di riconoscimento dell'invalidità civile,….); in caso di ritardi od omissioni graveranno sul Contraente le eventuali spese e i relativi danni;
4. di impegnarsi a comunicare alla struttura ogni modificazione del titolo giuridico di rappresentanza posseduto alla data di sottoscrizione del presente contratto;
5. di prendere visione e sottoscrivere le note informative e regolamentari vigenti che formano parte integrante del presente contratto.

Art. 9: tutela della privacy e consenso informato

In conformità al Regolamento UE 2016/679, recante le disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali e dei dati sensibili e, specialmente, allo scopo di consentire agli interessati di esprimere il consenso, la Società informa il Contraente che:

1. il legale rappresentante per la Società è il sig. _____, Legale Rappresentante che risponde legalmente per ogni pratica riguardante il trattamento dei dati personali e dei dati sensibili; il responsabile per il trattamento e la custodia dei dati personali e dei dati sensibili è il Sig. Carlo Ferri;
2. i dati raccolti vengono trattati ai fini della gestione dei rapporti con gli Enti e competenze pubbliche , nonché per la conoscenza degli elementi necessari ai fini dei trattamenti sociali, sanitari, riabilitativi e per documentare l'esito dei trattamenti stessi;
3. che il conferimento dei dati personali ha natura obbligatoria;

4. che, in casi di rifiuto , non può essere attivata la prestazione assistenziale dell'Ospite;
5. che i dati personali raccolti, oltre che per usi amministrativi e tecnico-assistenziali propri ed interni, possono essere comunicati a soggetti esterni per gli adempimenti costituiti dalle pubbliche competenze con cui intercorrono rapporti o convenzioni;
6. che questa azienda potrà mettere a disposizione i dati sanitari relativi alle prestazioni sanitarie erogate per il loro eventuale utilizzo suo fascicolo sanitario elettronico.

Consenso al trattamento dei dati personali

Con la sottoscrizione del presente contratto, il Contraente dichiara di aver preso visione delle informazioni di cui sopra e di esprimere il consenso al trattamento di dati personali dell'Ospite, nei modi e per le finalità sopra indicate.

Consenso al trattamento dei dati sensibili

Con la sottoscrizione del presente contratto, il Contraente dichiara di aver preso visione delle informazioni di cui sopra e di esprimere il consenso al trattamento di dati sensibili dell'Ospite, nei modi e per le finalità sopra indicate.

Art. 10: Norme finali

Tutto quanto non disciplinato dal presente contratto è regolamentato dalla vigente normativa nazionale e regionale in materia di assistenza socio sanitaria per anziani.
Il Contraente dichiara inoltre di essere informato che:

1. il presente contratto di ricovero può subire modificazioni di carattere generale rivolte alla totalità degli utenti sulla base di indirizzi o prescrizioni da parte di organi superiori(Regione ATS / ASL…. Ecc) o nuove disposizioni regolamentari o legislative in materia di Residenze Sanitarie Assistenziali. Eventuali altre modifiche al presente contratto hanno efficacia solo ove apportate per iscritto o sottoscritte da entrambe le parti;
2. il presente contratto è relativo ad ospitalità su posto letto autorizzato ed accreditato dalla Regione;
3. è possibile richiedere l'intervento del difensore civico territoriale nei casi in cui sia negata o limitata la fruibilità delle prestazioni oggetto del presente contratto o che può altresì accedere all'Ufficio di relazioni con il pubblico e all'Ufficio di pubblica tutela dell'Azienda Sanitaria di competenza per ogni eventuale necessità.

Il presente contratto non può essere ceduto salvo consenso scritto da entrambe le parti. Tale contratto viene redatto e sottoscritto in duplice originale in possesso di entrambe le parti ed è soggetto a registrazione solo in caso d'uso con onere a carico della parte che ha richiesto tale adempimento.

Eventuali modifiche dovranno essere in forma scritta e sottoscritte da entrambe le parti.
Modalità di accesso alla documentazione socio sanitaria: il fascicolo socio assistenziale e sanitario e la cartella clinica redatti durante la degenza dell'Ospite e copia della documentazione sanitaria presentata al momento dell'ingresso in struttura possono essere richiesti, (solo dopo la dimissione) con le modalità e nei termini previsti dalla normativa vigente dagli aventi diritto e previa motivata richiesta scritta. La documentazione sanitaria viene rilasciata dal responsabile medico e sanitario della struttura con modalità che rispettino la riservatezza dei dati entro 30 giorni dalla richiesta, previo pagamento dei diritti amministrativi di riproduzione pari a € 50,00 per l'intero Fascicolo socio assistenziale e sanitario personale.

Il presente contratto si intende inoperante *"de jure et de facto"*, qualora dovessero entrare in vigore norme legislative nazionali o regionali in contrasto con lo stesso.

Inoltre, poiché l'esecuzione del presente contratto, relativo ad ospitalità su posto letto accreditato con la Regione e / o contrattualizzato, è direttamente correlata alle normative regionali che regolamentano la materia anche da un punto di vista di compartecipazione economica, eventuali modificazioni normative e/o economiche potranno dare luogo ad una corrispondente variazione anche unilateralmente disposta delle presenti disposizioni contrattuali.
Nei casi di cui sopra si procederà ad una nuova disciplina del rapporto ovvero ad una risoluzione dello stesso.

Art. 11: giurisdizione e controversie

Per ogni controversia dovesse insorgere relativamente al presente contratto, incluse quelle inerenti la sua esistenza, validità, efficacia, esecuzione, estinzione, interpretazione, risoluzione, modificazione, inadempimento, le parti espressamente convengono che, in ragione e per l'effetto dell'art. 20 c.p.c., sarà sempre e comunque competente il Giudice del luogo in cui è stata eseguita la prestazione che, al momento della sottoscrizione del contratto, risulta essere il Foro di _____

Luogo _____, lì _____

Letto, confermato e sottoscritto.

X _____
Ospite

X _____
Contraente

X _____
Contraente / ADS

X _____
SOCIETA'

Ai sensi dell'art 1341 de C.C. si approvano esplicitamente i seguenti articoli: 2, 3, 4, 5, 7, 8, 10, 11.

X _____
Ospite

X _____
Contraente

X _____
Contraente / ADS

X _____
SOCIETA'

Allegati

a) Ricevuta deposito cauzionale
b) Carta dei servizi e relativi allegati
c) Modulo di opposizione o consenso alla trasmissione dati delle spese sanitarie al sistema tessera sanitaria
d) Informativa ed acquisizione del consenso per il trattamento, la comunicazione e la diffusione dei dati personali e sensibili dell'Ospite - Reg. UE 2016/679 (GDPR)

Gli allegati b,c,d,e sono parte integrante del presente contratto.
Per ricevuta degli allegati e relative illustrazione e spiegazioni

X _____ X _____

Ospite Contraente

X _____

Contraente / ADS

NOTE INORMATIVE E REGOLAMENTARI

Il Contraente dichiara di:

- Aver preso visione della struttura ed essere stato sufficientemente informato sui servizi erogati;
- Di essere stato informato che:
  - Le visite agli Ospiti possono essere effettuate liberamente in ogni giorno dell'anno come da orari esposti. Al di fuori degli orari prestabiliti l'accesso deve essere autorizzato dal Responsabile della struttura o suo delegato. Ogni visitatore deve tenere un comportamento conso allo stile di vita degli Ospiti e alla loro tranquillità;
  - Il Responsabile della struttura e il Responsabile Sanitario ricevono gli Ospiti e i familiare, previo appuntamento;
  - Tutta la posta indirizzata all'Ospite che perviene alla struttura è consegnata direttamente allo stesso; la struttura non effettua il servizio di custodia della posta con consegna ai familiari;
  - L'accesso alle cucine ed agli altri locali di servizio è consentito solo agli operatori;
  - È rigorosamente vietato introdurre bevande alcoliche, cibi confezionati in casa o deperibili e medicinali, salvo autorizzazione della Direzione Sanitaria della struttura;
  - Ai sensi della Legge n. 3 art.51 del 16/01/2003, in tutti i locali della struttura è vietato fumare;
  - È rigorosamente vietato utilizzare in camera apparecchi per il riscaldamento, condizionamento o cottura, fornelli elettrici, ferri da stiro od altre apparecchiature similari.

La camera può essere solo arredata con suppellettili di proprietà dell'Ospite, previa autorizzazione della Direzione della struttura che ne verifica la compatibilità con l'ambiente e il rispetto delle norme di sicurezza;

- È fatto divieto agli Ospiti e/o ai loro familiari di erogare somme di denaro (mance) o donare oggetti di valore agli Operatori che, a loro volta, hanno il divieto di accettare quanto detto. Eventuali donazioni, debitamente segnalate alla Direzione della struttura, possono consistere, preferibilmente, in utilità a favore della generalità degli Ospiti o degli Operatori (materiali, attrezzature, ecc…) e la Direzione della struttura le può accettare rilasciando impegno di rispetto del vincolo di destinazione espresso dal donatore;
- Il responsabile della struttura comunica al Comune di provenienza l'ingresso dell'Ospite e al Comune nel cui territorio ha sede la Residenza, che l'Ospite è ivi residente a carattere permanente per le procedure inerenti il cambio di residenza e per tutti gli adempimenti necessari e conseguenti;
- È a carico del Contraente l'impegno a curare le procedure per garantire il costante possesso di un valido documento di identità dell'Ospite;
- In caso di decesso dell'Ospite, la salma viene ricomposta nel locale camera di osservazione dell'attività funebre e la scelta dell'impresa di cui avvalersi per esequie è rimessa alla libera volontà dei familiari.

Data _____

X _____ X _____

Contraente / ADS Contraente