***CONTRATTO D’INGRESSO***

***Tra***

RSA BERZO INFERIORE SRL (di seguito denominata per brevità RSA) con sede in Via XXIV Maggio snc, 25040 Berzo Inferiore, codice fiscale e partita IVA 03193810987, in persona del legale rappresentante Dott. Gian Luca Botti

***E***

**Ospite**

|  |  |
| --- | --- |
| Il Sig./Sig.ra |  |
| Nato/a a |  | il |  |
| Residente a |  | Via e n. |  |
| Codice fiscale |  |

*(nell’ipotesi in cui l’ospite sia ancora in grado di firmare)*

**Parente dell’ospite**

|  |  |
| --- | --- |
| Il Sig./Sig.ra |  |
| Nato/a a |  | il |  |
| Residente a |  | Via e n. |  |
| Codice fiscale |  |

Che sottoscrive il contratto in favore di:

|  |  |
| --- | --- |
| Il Sig./Sig.ra |  |
| Nato/a a |  | il |  |
| Residente a |  | Via e n. |  |
| Codice fiscale |  |

*(nell’ipotesi in l’ospite non sia in grado di firmare e non esista una forma di tutela giuridica)*

**Amministratore di Sostegno**

|  |  |
| --- | --- |
| Il Sig./Sig.ra |  |
| Nato/a a |  | il |  |
| Residente a |  | Via e n. |  |
| Codice fiscale |  |

Che, nella sua qualità di Amministratore di Sostegno, sottoscrive il contratto in favore di:

|  |  |
| --- | --- |
| Il Sig./Sig.ra |  |
| Nato/a a |  | il |  |
| Residente a |  | Via e n. |  |
| Codice fiscale |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Giudice tutelare di |  | data |  |

*(allegare copia provvedimento)*

*(nell’ipotesi in cui all’ospite sia stato assegnato l’Amministratore di Sostegno)*

**Tutore/Curatore**

|  |  |
| --- | --- |
| Il Sig./Sig.ra |  |
| Nato/a a |  | il |  |
| Residente a |  | Via e n. |  |
| Codice fiscale |  |

Che, nella sua qualità di Tutore/Curatore, sottoscrive il contratto in favore di:

|  |  |
| --- | --- |
| Il Sig./Sig.ra |  |
| Nato/a a |  | il |  |
| Residente a |  | Via e n. |  |
| Codice fiscale |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sentenza n./del |  | Tribunale di |  |

*(allegare copia provvedimento)*

*(nell’ipotesi in cui all’ospite sia stato assegnato un curatore/Tutore)*

**Fideiussore obbligato**

|  |  |
| --- | --- |
| Il Sig./Sig.ra |  |
| Nato/a a |  | il |  |
| Residente a |  | Via e n. |  |
| Codice fiscale |  |

*(Fideiussore obbligato in solido con questa scrittura ai sensi degli artt. 1936 e ss. Codice civile*

**Fideiussore obbligato**

|  |  |
| --- | --- |
| Il Sig./Sig.ra |  |
| Nato/a a |  | il |  |
| Residente a |  | Via e n. |  |
| Codice fiscale |  |

*(Fideiussore obbligato in solido con questa scrittura ai sensi degli artt. 1936 e ss. Codice civile*

**Comune provenienza dell’ospite**

|  |  |
| --- | --- |
| Il Comune di |  |
| Rappresentato da |  |
| In qualità di |  |

Che sottoscrive il contratto in favore di:

|  |  |
| --- | --- |
| Il Sig./Sig.ra |  |
| Nato/a a |  | il |  |
| Residente a |  | Via e n. |  |
| Codice fiscale |  |
| Provvedimento di |  | data |  |

Che si allega in copia e che ne costituisce a pieno titolo parte integrante

***PREMESSO CHE***

* RSA BERZO INFERIORE SRL è abilitata all’esercizio dell’unità socio-sanitaria denominata “RSA Cav. Paolo Rivadossi” in base al decreto ASL Vallecamonica-Sebino n. 799 del 30.10.2009 nel rispetto delle disposizioni regionali e della vigente normativa;
* RSA BERZO INFERIORE SRL ospita nella propria struttura persone di ambo i sessi, in condizioni di non autosufficienza parziale e totale, fisica e psichica;
* I servizi erogati da RSA BERZO INFERIORE SRL sono quelli specificati nella “Carta dei Servizi” di cui il contraente dichiara di conoscerne il contenuto;
* Il/i Sig./Sig.ri che sottoscrive/ono il presente contratto si rende/ono spontaneamente garante/i del corretto adempimento delle obbligazioni contrattuali dell’Ospite; egli/essi sarà/saranno interpellati dalla Direzione per ogni necessità e comunicazione riguardante l’Ospite e si impegnano al trasferimento dell’Ospite quando ricorrano le situazioni previste dal presente contratto;

***TUTTO CIO’ PREMESSO SI CONVIENE E STIPULA QUANTO SEGUE***

***Art. 1 – Prestazioni a carico della RSA***

La RSA si impegna ad assegnare un posto letto libero, fornendo le proprie prestazioni istituzionali quali previste dalla “Carta dei servizi” che si consegna. Sarà facoltà della Direzione Sanitaria prescrivere e decidere variazioni del posto letto in base alle variate necessità dell’Ospite stesso o per motivi di ordine organizzativo relativi alla gestione dei reparti.

La RSA offre un servizio di assistenza medica e farmaceutica di base unitamente a:

* *Servizio sanitario*
* *Servizio infermieristico*
* *Servizio di fisioterapia*
* *Attività ricreative, culturali e occupazionali*
* *Servizio di assistenza alla persona*
* *Assistenza religiosa*
* *Servizio mensa*
* *Servizio lavanderia*

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

* Informare l’ospite ed i relativi famigliari o aventi causa in ordine alle prestazioni socio-sanitarie e socio-assistenziali erogate in conformità a quanto previsto dalla vigente normativa regionale e nazionale;
* Predisporre il fascicolo socio-sanitario individuale ed i Programmi Assistenziali Individuali e, per quanto previsto, darne comunicazione all’interessato/interessata, ai relativi famigliari o aventi causa;
* Rispettare le linee guida, i protocolli assistenziali adottati ed indicati nella Carta dei Servizi nonché a tutelare l’ospite nelle forme ivi indicate;
* Fornire le informazioni richieste da enti e soggetti preposti agli accertamenti di legge o ad altre verifiche sulla RSA;
* Rilasciare agli interessati, nei termini utili ad assicurare gli adempimenti di rito, le dichiarazioni fiscali e contabili previste dalle disposizioni di legge vigenti.

Non sono compresi nella retta i servizi di trasporto dell’ospite per qualsiasi sua necessità né il servizio di assistenza ospedaliera. Non sono altresì comprese le spese telefoniche né le prestazioni richieste dall’utente o dai suoi famigliari non prescritte direttamente dalla RSA ed ogni altra prestazione non prevista espressamente dalla Carta dei Servizi.

***Art. 2 – Prestazioni a carico dell’ospite***

Le prestazioni escluse dalla retta individuata e conseguentemente a carico dell’Ospite sono altresì le seguenti:

* Servizio di podologia;
* Servizio di parrucchiere e barbiere;
* Servizio di trasporto;
* Assistenza ospedaliera.

Per tali servizi l’ospite di impegna a versare al momento dell’inserimento in RSA la somma di Euro 100,00 a titolo di fondo spese extra retta (*minimo vitale)* ai sensi dell’art. 3 del Regolamento Interno e verrà gestito in custodia da parte della Direzione.

Tale importo dovrà essere integrato ogni qualvolta vengano sostenute spese a carico dell’ospite e a fronte dell’esibizione delle documenti giustificativi di spesa. In ogni caso l’ospite, o chi per lui, si impegna a garantire il rimborso anticipato di tutte le spese extra-retta sostenute dalla Direzione per conto dell’ospite e a suo esclusivo carico.

***Art. 3 – Retta di ricovero***

Sottoscrivendo il presente contratto l’Obbligato/i si impegna/no in solido con l’Ospite alla corresponsione mensile della retta stabilita dalla RSA pari a Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, oltre al deposito cauzionale e al minimo vitale, assumendo il ruolo di fideiussore/i per detto impegno economico, ai sensi degli artt. 1936 e seguenti del codice civile, senza beneficio della preventiva escussione del debitore principale.

Il pagamento della retta potrà avvenire con:

* L’ammontare dei proventi derivanti dai trattamenti economici di qualsiasi natura in godimento;
* L’ammontare del proprio patrimonio mobiliare (depositi bancari, titoli di credito, proventi da attività finanziarie);
* Il patrimonio immobiliare mediante impegni sul patrimonio stesso di importo corrispondente a quanto necessario per pagare l’intera retta fino alla concorrenza del valore del bene;
* I beni mobili.

La RSA dopo il mancato pagamento di 2 mensilità potrà intraprendere specifici atti esecutivi o conservativi nei confronti della persona, per la quale si rende necessario un intervento di aiuto, o di chi è tenuto al pagamento, che possegga beni mobili o immobili il cui valore copra, in tutto o in parte, le spese di ricovero al fine di garantire alla RSA il rimborso delle somme per lo stesso anticipate, maggiorate degli interessi di mora previsti dalla legge.

In caso di insolvenza da parte dell’Ospite o dei famigliari/sottoscrittori obbligati, qualora il credito non risulti recuperabile o la situazione debitoria permanga per oltre i 60 giorni rispetto alle scadenze indicate, la RSA potrà recedere dal contratto e attivare le dimissioni assistite di concerto con i famigliari, con il Comune di Residenza o con l’ASST.

L’Ospite e gli obbligati accettano sin d’ora ogni aggiornamento, variazione o aumento che dovessero venire apportati alle rette in vigore e dichiara/no anche di conoscere che tanto la retta mensile che il *minimo vitale* possono essere rivisti all’inizio di ogni anno in relazione alla variazione del costo della vita e dei servizi erogati.

L’importo della retta stabilito deve essere versato sulla banca indicata dalla Direzione entro e non oltre il giorno 10 del mese in corso.

Il calcolo della retta decorre dal giorno di ingresso dell’Ospite.

Il pagamento della retta è dovuto anche in caso di ricoveri ospedalieri o assenze volontarie e preventivamente autorizzate dalla Direzione Sanitaria dell’ospite.

Il rimborso della retta per il ricovero è dovuto solo in caso di: dimissioni o decesso:

* DECESSO: in caso di decesso entro il giorno 15 del mese sarà trattenuta la retta mensile per i primi quindici giorni; in caso di decesso dopo il 15 del mese verrà trattenuta tutta la retta mensile;
* DIMISSIONI: in caso di dimissioni il periodo di preavviso è pari a 15 giorni che verranno addebitati in caso di mancato rispetto.

***Art. 4 – Deposito Cauzionale***

Gli ospiti ammessi o i famigliari o i terzi obbligati per loro dovranno versare, al momento dell’ingresso in struttura, a titolo di deposito cauzionale infruttifero anticipato, una somma pari ad una mensilità della retta prevista.

Il deposito cauzionale infruttifero verrà rimborsato all’avente diritto entro 60 giorni dalla risoluzione del rapporto, salvo il diritto della RSA di trattenere il deposito stesso a soddisfazione totale o parziale di eventuali suoi crediti nei confronti della persona assistita o del suo fideiussore ed anche per eventuali danni che possano essere stati cagionati alla struttura da parte dell’ospite.

In caso di prelevamento per mancato o parziale pagamento della retta mensile entro i termini stabiliti, l’ospite o i famigliari o i terzi obbligati per loro sono obbligati a ricostruire il fondo entro 15 giorni dal ricevimento della comunicazione scritta della RSA.

***Art. 5 – Oggetti personali***

Al momento del ricovero tutti gli effetti personali dell’Ospite, di valore e non, ed anche quelli introdotti successivamente durante la degenza, dovranno essere dichiarati in un apposito elenco che, controfirmato dalla Direzione e dall’Ospite o suo parente, verrà allegato alla sua cartella personale. La Direzione di struttura comunque non assume alcuna responsabilità verso gli Ospiti in caso di distruzione, sottrazione o deterioramento degli oggetti di valore e non conservati nelle rispettive stanze.

***Art. 6 – Recesso, dimissioni e risoluzione del contratto***

Gli ospiti e i sottoscrittori del presente contratto hanno facoltà di recedere tramite esplicita richiesta, da presentarsi per iscritto alla Direzione con un preavviso minimo di 15 giorni. In caso di mancato preavviso sarà in ogni caso dovuta la retta corrispondente al periodo di mancato preavviso.

La RSA ha facoltà di recedere dal contratto in caso di mancato rientro dell’Ospite (senza preavviso) dopo un periodo di assenza concordata.

Il presente contratto dovrà in ogni caso ritenersi risolto 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 in danno di altri ospiti o del personale di servizio;
* Risulti moroso per un periodo superiore a 60 giorni;
* Evidenzi patologie e situazioni cliniche, accertate da personale medico, incompatibili con la permanenza in RSA.

Nelle ipotesi di recesso e di risoluzione del presente contratto le dimissioni, nel caso in cui non siano curate dai famigliari dell’Ospite e in caso di necessità, avverranno in forma assistita dal Comune di residenza e dell’A.S.S.T.

***Art. 7 – Polizza assicurativa***

La RSA dichiara di aver stipulato idonea polizza assicurativa a copertura della responsabilità civile per eventuali danni arrecati agli Ospiti della RSA e a terzi derivanti dall’esecuzione del presente contratto.

***Art. 8 – Modifiche al contratto e divieto di cessione***

Eventuali modifiche e/o integrazioni al contratto potranno essere effettuate solo ed esclusivamente in forma scritta e sottoscritta da entrambe le parti. E’ espressamente fatto divieto di cessione del contratto a terzi, salvo consenso espresso da entrambe le parti.

Si allegano:

* Regolamento RSA
* Carta dei Servizi
* Informativa in materia privacy
* Consenso al trattamento dei dati personali sensibili

Letto, confermato e sottoscritto

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data |  |
| L’Ospite |  |
| Gli obbligati |  |
| RSA Berzo Inferiore spa |  |

Ai sensi degli artt. 1341 e 1342 Cod. Civ., il sottoscritto/i firmatari, previa lettura del presente contratto, approvano quanto sopra dichiarato e pattuito e le clausole di cui agli art. 2,3,4,6,7,9 che dichiarano espressamente di accettare

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data |  |
| L’Ospite |  |
| Gli obbligati |  |
| Rsa Berzo Inferiore spa |  |