Contratto individuale di ingresso MINI ALLOGGI PROTETTI (M.A.P.)

L'anno -----, il giorno ----- del mese di -----
tra

La Fondazione "Guida dr. Venceslao Onlus" (di seguito denominata ente) con sede in Fengo di Acquanegra Cremonese, Via Sesto n.10 C.F. e P.I. 00922530191 legalmente rappresentata dal Presidente pro-tempore Alessandra Domaneschi

e

il Sig./sig.ra _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
in Via _____ n. _____
C.F. _____ **Ospite dell'unità d'offerta M.A.P.** dal _____
(nell'ipotesi in cui l'ospite sia ancora in grado di firmare)

il Sig./sig.ra _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
in Via _____ n. _____
C.F. _____ **che sottoscrive il presente contratto in favore del/la sig./sig.ra** _____ nato/a _____ il _____
C.F. _____ **Ospite dell'unità M.A.P.** dal _____.
(nell'ipotesi in cui l'ospite non sia in grado di firmare e non esista una forma di tutela giuridica)

Il Sig./sig.ra _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
in Via _____ n. _____
C.F. _____ nella sua qualità di **Amministratore di Sostegno dell'Ospite sig./sig.ra** _____ nato/a _____ il _____
C.F. _____ (come da provvedimento in data _____ del _____
giudice tutelare che si allega in copia), ospite della R.S.A. dal _____.

Il Sig./sig.ra _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
in Via _____ n. _____
C.F. _____ nella sua qualità di **Tutore/Curatore dell'Ospite sig./sig.ra** _____ nato/a _____ il _____
C.F. _____ (come da sentenza in data _____ che si allega in copia),
ospite della R.S.A. dal _____.

FONDAZIONE "GUIDA DR. VENCESLAO" O.N.L.U.S.

Via Sesto n. 10 – 26020 FENGO di ACQUANEGRA CREMONESE (CR)
Tel. 0372 70106 Fax 0372 721259 - E-mail: amministrazione@fondazioneguida.it

Il Sig./sig.ra _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
in Via _____ n. _____
C.F. _____ **Fideiussore Obbligato in solido con questa
scrittura**
**(di seguito indicato con Obbligato) ai sensi degli artt. 1936 e ss. Cc per le prestazioni erogate
a favore del/la sig/sig.ra _____.**

Il Sig./sig.ra _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
in Via _____ n. _____
C.F. _____ **Fideiussore Obbligato in solido con questa
scrittura**
**(di seguito indicato con Obbligato) ai sensi degli artt. 1936 e ss. Cc per le prestazioni erogate
a favore del/la sig/sig.ra _____.**

Il Comune di _____ (comune di provenienza dell'ospite) nella persona del
(Sindaco – Assessore – Dirigente) _____ che sottoscrive il
presente contratto in favore di _____ ospite dei M.A.P. dal _____
a seguito di provvedimento emesso da (Giunta – Dirigente) in data _____ che si allega
alla presente scrittura privata e che ne costituisce a pieno titolo parte integrante.

PREMESSO

- che l'Unità d'Offerta MINI ALLOGGI PROTETTI (di seguito indicata come M.A.P.) Fondazione "Guida Dr. Venceslao Onlus " costituisce un'unità d'offerta socio-sanitaria classificata come M.A.P. per anziani per n. 3 posti letto autorizzati al funzionamento con C.P.E. del 27/12/2012 prot. n. 428;
- che i M.A.P. è una struttura destinata ad accogliere soggetti anziani autosufficienti o con parziale autosufficienza che necessitano di gestione protetta secondo i dettami della D.G.R. N. VIII/11497-2010;
- che con la pratica d'ingresso le parti beneficiarie delle prestazioni erogate, acconsentono al trattamento dei dati ivi raccolti, nonché di tutti quelli futuri scaturenti dall'accesso alle prestazioni erogate dai M.A.P., secondo quanto previsto dall'art. 13 D. Lgs. 196/2003;
- che le parti hanno ricevuto copia della Carta dei Servizi dell'ente quale parte integrante a tutti gli effetti l'efficacia del presente contratto, prendendone visione ed accettandone in toto le condizioni ed il tipo di prestazioni descritte, avendo assunto cognizione di tutto ciò che non risulta compreso nella retta;
- che le parti beneficiarie delle prestazioni erogate sono consapevoli della possibilità spettante all'ente di aggiornare periodicamente le rette di degenza giornaliera previa comunicazione agli interessati;

FONDAZIONE "GUIDA DR. VENCESLAO" O.N.L.U.S.

Via Sesto n. 10 – 26020 FENGO di ACQUANEGRA CREMONESE (CR)
Tel. 0372 70106 Fax 0372 721259 - E-mail: amministrazione@fondazioneguida.it

che le parti beneficiarie sono consapevoli che il presente contratto è funzionale all'assegnazione di un posto letto autorizzato M.A.P. ed accettano altresì che per motivi di ordine sanitario-organizzativo, valutati esclusivamente dalla Direzione Sanitaria dell'Ente, il MINI ALLOGGIO attribuito al momento dell'accesso in struttura, potrà essere sostituito da altro.

In tale ipotesi le parti beneficiarie delle prestazioni non potranno opporsi alle decisioni assunte, ma sarà onere della Direzione dell'ente darne tempestiva comunicazione alle persone di riferimento dell'ospite, fatta salva la facoltà di recesso dal presente contratto;

- che l'ingresso non potrà aver corso senza la sottoscrizione del presente atto e senza che le parti abbiano preso cognizione e sottoscritto esplicitamente le cosiddette clausole vessatorie, riproposte in coda al presente contratto.

TUTTO CIO' PREMESSO

Si stipula quanto segue:

ART. 1 - Premessa

le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale del presente contratto

ART. 2 – Obblighi dell'Ente

L'ente si obbliga ad erogare assistenza avente natura socio-sanitaria secondo quanto previsto dalla specifica normativa vigente e futura di Regione Lombardia per i M.A.P. e dalla Carta dei Servizi, dai Regolamenti, dell'ente in vigore.

Accanto alla preminente attività di natura socio-sanitaria si elencano le prestazioni che l'ente si impegna a garantire:

- rispetto dei protocolli assistenziali e delle procedure interne legate alla somministrazione dei servizi;
- custodia dei beni necessari alla convivenza;
- copertura assicurativa rispetto ad eventuali danni che possano derivare ai beni previo accertamento di eventuali responsabilità dirette dell'ente;
- rispetto della privacy;
- diffusione della Carta dei Servizi;
- raccolta della Customer Satisfaction almeno una volta l'anno e diffusione dei risultati ottenuti;
- specificazione attraverso la Carta dei Servizi, e/o attraverso altri mezzi ritenuti idonei, del tipo di prestazioni che non sono incluse nelle rette di degenza in vigore, secondo le decisioni assunte dal Consiglio di Amministrazione;
- rilascio di certificazioni ai fini fiscali riguardo i servizi che prevedono una compartecipazione al costo da parte dell'utente, entro i tempi annuali utili ai fini della presentazione della dichiarazione dei redditi;
- rispetto delle norme previste dal cc. in materia contrattualistica relative in particolare alla buona fede e alla correttezza nell'applicazione del presente contratto;
- rispetto delle norme in materia di contenzioso riguardo ad eventuali motivi che possano scaturire dall'applicazione del presente contratto.

ART. 3 – Retta e relative variazioni

A fronte delle prestazioni erogate, il/i sottoscrittore/i si impegnano alla corresponsione mensile della retta, come fissata dal Consiglio di Amministrazione, assumendo il ruolo di fideiussori per detto obbligo economico, ai sensi degli artt. 1936 e ss. cod. civ..

In caso di variazione dell'importo della retta, l'ente provvederà all'informativa al/ai sottoscrittore/i del presente contratto.

ART. 4 – Recesso

E' consentito il recesso unilaterale dal presente contratto, da parte del/dei sottoscrittore/i. In tal caso la volontà dovrà manifestarsi per iscritto con un preavviso di 15 gg., ed in caso di non rispetto dei termini l'ente procederà all'addebito della retta per i giorni mancanti. Il recesso si perfezionerà solo con l'avvenuto rilascio della struttura.

Fino a quella data gli obbligati sono tenuti al pagamento delle rette deliberate dalla Fondazione.

ART. 5 – Aggiornamento dati

Sarà cura del/dei sottoscrittore/i provvedere con puntualità ad aggiornare, in caso di variazione, sia l'anagrafica dell'Ospite che i propri dati (residenza, recapiti telefonici, stato di famiglia, riferimenti bancari, situazioni pensionistiche, stato di riconoscimento dell'invalidità civile ...); in caso di ritardi od omissioni graveranno sul/sui sottoscrittore/i le spese e gli eventuali danni.

In caso di decesso del/dei sottoscrittore/i ed in mancanza di altre persone di riferimento note, l'ente farà riferimento al comune di provenienza dell'ospite.

ART. 6 – Decorrenza / Cessazione

Il contratto decorre dal giorno _____ e cesserà per:

- a) volontà delle parti beneficiarie di recedere dal presente atto, per cui necessita un preavviso scritto di almeno 15 giorni o la corresponsione di equivalente valore in denaro (di cui all'art.4);
- b) impossibilità da parte dell'ente di erogare le prestazioni oggetto del contratto;
- c) sopraggiunte condizioni psico-fisiche dell'ospite che non risultino più compatibili con la permanenza in comunità o siano tali da rendere la prosecuzione delle cure incompatibile con i requisiti di appropriatezza del ricovero rispetto a posti letto accreditati;
- d) inadempimento all'obbligo di pagamento di due mensilità di retta, secondo quanto disposto dall'art. 9.

ART. 7 – Modalità di pagamento della retta

Il pagamento della retta di degenza è dovuto in forma mensile tramite bonifico bancario entro il giorno 05 del mese successivo.

In caso di insoluto gli obbligati saranno soggetti al pagamento di interessi moratori pari agli interessi legali su base annua, oltre le maggiori spese.

ART. 8 – Ammontare della retta

Per l'anno 2013 la retta mensile sarà pari a euro 900,00 nel computo delle giornate di presenza viene sempre addebitata per intero la retta riferita al giorno di impegno posto letto sia d'ingresso che di dimissione/decesso. In caso di decesso o disdetta scritta durante il primo mese di ricovero verranno ugualmente conteggiati 30 giorni di degenza.

- ✓ Nel caso in cui il decesso o la dimissione dell'Ospite avvenga dopo il primo mese, il corrispettivo sarà calcolato secondo le indicazioni fornite nella Carta dei servizi.

Per le assenze temporanee dalla Fondazione, la retta verrà addebitata per intero per tutti i giorni di assenza.

ART. 9 – Mancato pagamento della retta

In caso di mancato tempestivo pagamento della retta entro il termine previsto dall'art.8, l'ente si riserva di formalizzare diffida nei confronti dell'ospite e/o del/i soggetto/i obbligato/i, a mezzo di raccomandata A.R.. Laddove non si provveda al pagamento degli importi scaduti entro i giorni indicati, l'ente procederà al recupero coatto del credito.

ART. 10 – Qualità del servizio e pagamento della retta

Nel caso in cui la qualità del servizio erogato non dovesse essere ritenuta congrua secondo la valutazione soggettiva espressa dall'ospite e/o degli obbligati in solido, tale condizione anche nel caso in cui venga invocata quale causa di risoluzione per inadempimento, non potrà mai costituire motivo di mancato pagamento della retta dovuta.

ART. 11 – Norme di rinvio

Per tutto quanto non previsto nel presente contratto si fa riferimento alle disposizioni nazionali e regionali vigenti in materia.

In caso di emanazione di norme legislative o regolamentari regionali, nonché di adozione di provvedimenti amministrativi regionali incidenti sul contenuto del contratto stipulato, lo stesso deve ritenersi automaticamente modificato ed integrato.

Il Consiglio di Amministrazione dell'ente potrà, in ottemperanza alle finalità statutariamente previste e al fine di tutelare l'interesse dell'intera comunità, disporre con atti e regolamenti condizioni per lo svolgimento dei servizi a cui obbligatoriamente i fruitori dovranno scrupolosamente attenersi.

Qualora le stesse non dovessero essere condivise, le parti potranno recedere dal contratto nei termini previsti dall'art. 6.

ART. 12 – Foro competente

La presente scrittura privata è valida a tutti gli effetti civili e di legge. Le parti dichiarano fin da ora che per eventuali controversie la competenza territoriale è del Tribunale di Cremona.

ART. 13 – Registrazione

Le parti concordano che la presente scrittura privata sarà sottoposta a registrazione solo in caso d'uso ai sensi dell'art. 5, secondo comma, del D.P.R. 26.10.1972 n. 634 ed a spese del richiedente (comprese le spese per bolli, copie, ecc.).

Letto, confermato e sottoscritto

L'Ospite

L'Obbligato/gli Obbligati in solido

Il Tutore/ Il Curatore / L'Amm.re di Sostegno

(specificare il titolo)

Il Presidente dell'Ente

Le parti prendono atto che le disposizioni di cui agli artt. 3 – 4 – 5 – 7 – 8 – 9 - 10 hanno carattere vessatorio, sono state valutate dai sottoscrittori che le controfirmano per accettazione.

L'Ospite

L'Obbligato/gli Obbligati in solido

Il Tutore/ Il Curatore / L'Amm.re di Sostegno

(specificare il titolo)

Il Presidente dell'Ente