

CONTRATTO ACCOGLIMENTO DEFINITIVO

<input type="checkbox"/> Posto convenzionato	<input type="checkbox"/> Posto non convenzionato
--	--

TRA

Il Centro Servizi alla Persona CR Morelli Bugna, con sede in Villafranca di Verona (VR), via Rinaldo 16, C.F. 80013390234 e P.I. 01557080239, nella persona del Direttore Dott. Mauro Zoppi, d'ora in poi denominato "Centro Servizi",

E

il Sig./la Sig.ra (cognome) _____ (nome) _____,
nato/nata a _____, il _____, residente a _____,
in via _____ n° _____, codice fiscale: _____,

in qualità di futuro Ospite;

in qualità di coniuge figlio parente conoscente

_____ indicare il grado di parentela

del Signor/Signora

_____ cognome e nome e data di nascita della persona che verrà accolta

successivamente per brevità chiamato/a Ospite;

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:

IL CENTRO SERVIZI

si impegna

- ad accogliere il Sig./la Sig.ra Ospite dal giorno _____, garantendo il rispetto della Carta dei Servizi e delle norme interne in vigore;
- ad iscrivere la residenza del Sig./della Sig.ra Ospite nel Comune di Villafranca di Verona;
- ad applicare, in caso di assenza per ospedalizzazione del Sig./della Sig.ra Ospite, una detrazione pari al 25% della retta giornaliera. Il giorno di uscita e quello di rientro vengono conteggiati a retta intera.
- ad applicare, in caso di assenza per motivi diversi dall'ospedalizzazione e per un periodo non superiore a 5 giorni, una detrazione pari al 25% della retta.

IL SIG./LA SIG.RA _____

dichiara

- di aver preso visione e aver compreso il contenuto della Carta dei Servizi del Centro servizi e del Regolamento interno;
- di accettare, rispettare e far rispettare le norme interne alla struttura;

riconosce

- che in caso di palese incompatibilità con la struttura la persona accolta potrà essere dimessa con spese a carico dell'obbligato;

si impegna ad effettuare prima dell'ingresso

(in mancanza non si darà luogo all'accoglimento)

- l'attivazione del servizio di domiciliazione bancaria (RID) per il pagamento della retta giornaliera prevista per la sistemazione in stanza singola stanza multipla stanza doppia ala nuova. L'ammontare della retta viene determinato annualmente dal Consiglio di Amministrazione;
- la consegna all'assistente sociale del Centro servizi di tutta la documentazione richiesta;

si impegna inoltre

- al pagamento della retta, annualmente deliberata dal Consiglio di Amministrazione;
- in caso di mancato buon fine dell'addebito RID, al pagamento di quanto dovuto entro 10 giorni dal ricevimento della fattura; nel caso contrario si impegna, da subito, a riprendere in carico il Sig./la Sig.ra Ospite autorizzando il Centro servizi alle conseguenti dimissioni;
- in caso di conservazione del posto per giorni n. _____, prima dell'effettivo ingresso, a corrispondere l'intera retta giornaliera;
- in caso di dimissioni anticipate, a corrispondere la retta al 100% per i giorni di mancato preavviso;
- nel caso di spostamento, in corso di contratto, in stanza di tipologia diversa, a versare la retta corrispondente;
- a riconoscere il rimborso di eventuali danni cagionati dal Sig./dalla Sig.ra Ospite;
- a sottostare agli indirizzi dati dal Centro servizi per quanto riguarda la scelta del medico;
- a comunicare all'assistente sociale o alla coordinatrice socio assistenziale di piano eventuali cambiamenti di residenza o domicilio;

autorizza il Centro servizi

- a provvedere, in caso di mancato pagamento della retta mensile o di altro mancato adempimento degli obblighi contrattuali, al rientro del Sig./della Sig.ra Ospite a domicilio, addebitandone l'eventuale costo. Resta ferma la facoltà del Centro servizi di adire le vie legali con denuncia di abbandono;
- ad effettuare eventuali spostamenti di reparto o di stanza del Sig./della Sig.ra Ospite, per motivi organizzativi o sanitari, valutati dall'assistente sociale in collaborazione con la coordinatrice socio assistenziale di piano;

Il Centro servizi non dispone di un servizio di custodia pertanto declina ogni responsabilità in caso di smarrimento o furto di oggetti di valore portati in struttura.

Il presente contratto ha durata indeterminata e decorre dal giorno della sottoscrizione. Le parti potranno recedere dal medesimo con preavviso di almeno 5 giorni.

Letto, approvato e sottoscritto.

Luogo _____ Data _____

Firma

IL DIRETTORE

Dott. Mauro Zoppi
