

Contratto con Centro Servizi Villa in Villa

Centro Diurno Villa in Villa

via Roma 21 - 35040 VILLA ESTENSE (PD)

Telefono 0429 - 660092 Fax 0429 - 662238

www.villainvilla.it

e-mail: villainvilla@tiscali.it



CONTRATTO CON CENTRO SERVIZI VILLA IN VILLA

**Il Cammello Soc. Coop. Sociale Onlus
via Olmo 4 35042 ESTE (PD)**

Contratto con Centro Servizi Villa in Villa

Utente _____ nato/a a _____
il giorno _____ residente in _____
tel. n. _____ codice fiscale _____

Il/La Sottoscritto/a _____ grado di parentela _____
indirizzo _____

DICHIARA

di accettare l'inserimento del proprio familiare presso il **Centro Servizi Villa in Villa sito in via Roma 21 Villa Estense tel. 0429 660092 - fax 0429 662238** alle condizioni di seguito indicate.

1. Il ricovero avrà decorrenza dal _____,
2. La retta è stabilita in:
 - ⇒ € _____ giornalieri per utente non autosufficiente;
 - ⇒ € _____ trasporto A/R giornaliero per utente non autosufficiente.
3. La retta sopra indicata è a totale carico dell'utente o suo familiare
4. L'utente provvederà al versamento della retta con cadenza mensile (che comprenderà il giorno del ricovero ed il giorno dell'effettiva uscita dalla Struttura), stabilita nell'ammontare giornaliero indicato al punto n.2, mediante pagamento da effettuarsi entro sette giorni dal ricevimento dell'addebito.
5. Qualora l'utente si assenti dalla struttura per motivate esigenze personali o per ricoveri ospedalieri, i giorni di assenza verranno scalati sulla retta del mese successivo.
6. In caso di dimissioni volontarie, l'utente si impegna a dare al Centro Servizi un preavviso di 7 Giorni dal mese successivo a quello in corso. Qualora l'utente interrompa il servizio nel mese in corso, la retta non viene restituita.
7. Il mancato ovvero ritardato pagamento delle rette mensili comporterà la risoluzione della presente convenzione da parte del Centro Servizi, previo avviso di messa in mora. In tal caso il Centro Servizi avvierà procedura legale di recupero credito con addebito a carico dell'utente inadempiente delle spese legali, rivalutazioni ed interessi legali
8. L'utente dichiara espressamente di accettare ogni eventuale adeguamento della retta deciso in piena autonomia dal Centro Servizi. Tale adeguamento sarà tempestivamente comunicato all'utente. Entro dieci giorni da detta comunicazione è facoltà dell'utente esercitare il diritto di recesso, fatto salvo il pagamento di quanto ancora dovuto dal medesimo a titolo di retta.
9. Il pagamento di quanto di competenza dell'utente a titolo di retta (o di quota di essa) per il mantenimento e la degenza presso la Struttura dovrà essere effettuato mediante versamento presso la Tesoreria dell'Azienda o bonifico Bancario.
10. Il familiare si impegna, solidalmente con l'utente, al puntuale versamento delle rette entro i termini fissati rispondendo direttamente e personalmente di ogni mancanza o ritardo, dichiarando di assumere tale obbligazione in modo irrevocabile ed immodificabile.
11. Il familiare è consapevole degli obblighi alimentari, assistenziali e di mantenimento a proprio carico, ai sensi degli artt. 433 e seguenti del codice civile, ed anche al fine di soddisfare i suddetti obblighi legali e morali si è assunto l'impegno sopra specificato, in maniera irrevocabile e inderogabile.
12. In ogni caso, l'utente dichiara di volersi avvalere, con riferimento esclusivo al proprio familiare, della prestazione in suo favore assunta in via inderogabile dal familiare stesso, fermo restando tutti i diritti e le prerogative del Centro Servizi, rispetto alla quale l'utente non assume alcun diritto aggiuntivo.
13. Le prestazioni sanitarie verranno erogate secondo modalità fissate da apposite convenzioni con le Aziende Sanitarie Locali. Il MMG resta il referente per nostre comunicazioni e adempienze.

Il Cammello Soc. Coop. Sociale Onlus
via Olmo 4 35042 ESTE (PD)

Contratto con Centro Servizi Villa in Villa

14. Nel caso in cui si verificasse un aggravamento delle condizioni di salute certificato dalla UVMD competente o dal MMG, l'utente dichiara sin d'ora di accettare il suo trasferimento in altra struttura adeguata o il rientro a casa.

15. All'atto dell'ingresso nel Centro Servizi l'utente si impegna a consegnare all'Amministrazione i documenti di seguito elencati:

- ◆ codice fiscale
- ◆ prospetto farmaci assunti, firmato dal MMG
- ◆ tutta la documentazione sanitaria

Inoltre si impegna a consegnare, in occasione dell'ingresso in Struttura, la dotazione di abbigliamento nella tipologia e quantità indicata nell'allegato modulo di entrata ed a reintegrare tale dotazione secondo le indicazioni contenute nel modulo stesso.

16. L'utente dichiara di accettare tutte le misure di controllo e vigilanza adottate all'interno della Struttura, al fine di prevenire eventuali situazioni di pericolo per la sua incolumità. Dichiara altresì di accettare eventuali ed ulteriori misure di controllo e vigilanza che, dietro prescrizione medica, dovessero rendersi necessarie in relazione all'evolversi, nel corso della permanenza al Centro, delle sue condizioni di salute fisica e psichica. Dell'adozione di tali misure i familiari dell'utente verranno in ogni caso informati.

17. Il Centro Servizi è esonerato da ogni responsabilità per eventuali danni arrecati a terzi e/o a cose, sia all'interno che all'esterno della Struttura, dal comportamento volontario, negligente o imprudente dell'utente.

18. Il Centro Servizi è esonerato da ogni responsabilità per l'eventuale furto, smarrimento o danneggiamento di oggetti preziosi, denaro o altri beni mobili in possesso dell'utente.

19. Il Centro Servizi è esonerato da ogni responsabilità per eventuali fughe volontarie dell'utente dalla Struttura, attuate con intenzionale elusione dei sistemi di vigilanza e controllo.

20. Prima dell'effettivo ingresso dell'utente nel Centro Servizi, il sottoscritto riconsegna il presente atto di obbligazione debitamente firmato per accettazione integrale di tutte le condizioni in esso stabilite; copia dello stesso viene restituita all'utente.

AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI ALL'ART. 1341, COMMA 2°, CODICE CIVILE, SI DICHIARA DI AVER PRESO SPECIFICA VISIONE E DI ACCETTARE ESPRESSAMENTE ED ANALITICAMENTE TUTTE LE CONDIZIONI CONTRATTUALI INDICATE

Per accettazione

Il familiare _____ *grado di parentela* _____

Preso visione dell'informativa ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. 196/2003 e consapevole che il trattamento riguarderà i dati sensibili di cui all'art.4, punto 1, lettera d e all'art. 26, presto il consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa e per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nella stessa.

Il familiare _____ *grado di parentela* _____

Villa Estense, li _____