



residenza cassiopea

contratto di ospitalità

Nome utente
Retta mensile
Data ingresso
Caparra versata

L'anno _____, del mese di _____ presso la sede della struttura per per anziani denominata residenza assistenziale cassiopea – via sacco 51 pescara 65128
Si esegue il presente accordo contrattuale tra le parti:

- **La residenza assistenziale cassiopea** Partita IVA 02528740695
- IBAN IT58Y0306977691100000003221
- AMMINISTRATORE UNICO DI FRANCESCO MANUEL

e: Il Sig./La Sig.ra _____ nato/a a
_____ il _____ C.F. _____
e residente a _____ in via

/corso _____ n. _____ in qualità di
_____ del Sig./della Sig.ra _____ nato/a
a _____ il _____ C.F. _____
e residente a _____ in via /corso
_____ n. _____

PREMESSO

- Che l'Azienda denominata "residenza assistenziale villa cassiopea" è in possesso di tutti i requisiti gestionali amministrativi e strutturali in riferimento alla legge 328/2000
- che l'Azienda denominata "residenza assistenziale villa cassiopea" ospita nella propria struttura persone di ambo i sessi, in condizione di autosufficienza (media e bassa intensità) e persone parzialmente autosufficienti
- Che i servizi erogati dalla RESIDENZA sono quelli specificati nella "CARTA DEI SERVIZI" di cui il contraente dichiara di conoscerne il contenuto Tutto ciò premesso, si conviene e si stipula quanto scritto,

L'Azienda si impegna ad assegnare al Sig./alla Sig.ra _____ un posto letto fornendo le proprie prestazioni istituzionali (vitto, alloggio, ecc....) quali previste dalla "CARTA DEI SERVIZI".

Il Sig./ La Sig.ra _____ e per esso/essa i relativi parenti ed aventi causa sono a conoscenza del fatto che l'interessato/l'interessata in qualsiasi momento può essere trasferito/trasferita in altra camera avente analoghe caratteristiche a seguito di improrogabili ed urgenti esigenze di servizio.

– Periodo di prova Il contratto per il primo mese avrà carattere temporaneo e di prova; decorso positivamente il periodo di prova il presente contratto avrà efficacia piena e durata illimitata salvo i casi di recesso previsti.

Retta di ricovero

L'Ospite stesso , o il Sig./la Sig.ra _____ in qualità di _____ del Sig./della Sig.ra _____, si impegna a versare la retta stabilita che alla data d'ingresso è pari ad € _____ giornaliera , oltre ai servizi aggiuntivi indicati nella CARTA DEI SERVIZI. GLI IMPORTI STABILITI DEVONO ESSERE VERSATI ENTRO E NON OLTRE IL GIORNO 5 DI OGNI MESE Ad avvenuta firma del presente contratto di ospitalità, la retta decorre dal giorno medesimo salvo diverse indicazioni e l'eventuale caparra sarà scalata dal primo saldo utile.

NON E PREVISTO ALCUN RIMBORSO DELLA RETTA VERSATA nemmeno in caso di ritorno in famiglia o decesso dell'Anziano. L'impegno di spesa viene assunto dal Sig./ dalla Sig.ra _____ e dagli altri eredi , aventi causa o obliati ai sensi dell'art.433 del Codice Civile , come sotto individuati , che si impegnano ad accettare anche le eventuali variazioni della retta che la RESIDENZA ritenesse di dover applicare durante il corso del soggiorno dell'ospite presso questa struttura All'ospite che si allontana dalla struttura sarà conservato il posto fermo restando il pagamento per intero della retta dovuta senza decurtazione della quota alberghiera.

– Oggetti personali Il Sig. _____ in qualità di _____ del Sig./ della Sig.ra _____ si impegna a non lasciare all'ospite somme di denaro , oggetti d'oro o altri beni di valore che non possano essere gestiti direttamente dall'ospite . La Direzione della struttura si ritiene esonerata da responsabilità in ordine allo smarrimento di oggetti di valore o denaro.

– Dimissioni

L' Ospite della struttura denominata "residenza assistenziale villa cassiopea" può essere dimesso

1. per sua esplicita richiesta da presentarsi per iscritto all'ufficio Amministrativo di Accettazione della RESIDENZA con un preavviso minimo di 15 giorni;
2. a seguito di incompatibilità con il modello assistenziale istituito nella struttura prima della scadenza del periodo di prova
3. per decisione motivata del Direttore di Struttura 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 a danno di altri ospiti o del personale di servizio; • Risulti moroso per un periodo superiore a giorni 60;
 - Evidenzia patologie o situazioni cliniche, accertate da personale medico, incompatibile con la permanenza in struttura.

Il Direttore L'ospite o i suoi aventi causa A norma degli artt. 1341 e 1342 Cod. Civile stipulano il contratto che visto letto e accettato dalle parti viene firmato

il sottoscrittore/i sottoscrittori , previa lettura del presente contratto di residenzialità , approva nell'intero tutto ciò che viene riportato scritto e firmato e autorizza al trattamento dei dati personali e sensibili.

Data _____ L'ospite o i suoi aventi causa _____

Gentile ospite, Nell'accoglierla nel nostro presidio cercheremo di rendere la Sua permanenza presso la nostra struttura il più possibile confortevole e serena. La invitiamo a leggere con attenzione la nostra Carta dei Servizi e per ulteriori informazioni potrà rivolgersi ai nostri collaboratori che sono a Sua disposizione, in particolare l'infermiere professionale che sarà disponibile a soddisfare eventuali richieste circa l'andamento delle sue condizioni di salute. Sottoscrivendo il presente contratto di ricovero/ospitalità dichiara di accettare tutte le condizioni in essa riportate e di impegnarsi al rispetto delle medesime senza alcun riserbo. Cordialmente La salutiamo.

La Direzione FIRMA PER RICEVUTA ACCETTAZIONE