



CASA ASSISTENZA ANZIANI "A. TOBLINI"

Via Bocchera 3 – 37018 Malcesine (VR) - P.IVA 02237200239

☎ 0456570033 📠 Fax 0456570370

www.caatoblini.it @Mail: direzione@caatoblini.it

CONTRATTO DI ACCOGLIMENTO

Il/La sottoscritto/a Signor/Signora _____
(Cognome e nome)

nato/nata a _____, il _____ codice fiscale: _____,
residente a _____, in via _____ n° _____,
indirizzo mail: _____

E

Il/La sottoscritto/a Signor/Signora _____
(Cognome e nome)

nato/nata a _____, il _____ codice fiscale: _____,
residente a _____, in via _____ n° _____,
indirizzo mail: _____

presentano formale richiesta affinché

Il/la Signor/Signora _____
(Cognome e nome della persona che verrà accolta)

nato/nata a _____, il _____ codice fiscale: _____,
residente a _____, in via _____ n° _____,
grado di istruzione: _____; stato civile: _____;
successivamente per brevità chiamato/a Ospite;

venga

ospitato/a presso Codesto Ente per un periodo di tempo:

|_ | determinato: da _____ a _____

|_ | indeterminato

I sottoscritti assumono, sin d'ora, disgiuntamente, l'onere e la responsabilità di corrispondere all'Ente la spesa relativa al mantenimento dell'ospite (retta, accessorie, sanitarie...) stipulando il presente contratto a favore del terzo assistito ed accettando espressamente che potranno sottrarsi all'onere solo dal momento in cui l'ospite non sarà più in stato di accoglimento presso la Casa Assistenza Anziani "A. Toblini".

Inoltre si impegnano a:

1. Effettuare il versamento del deposito cauzionale pari ad € _____ (non dovuto per ospiti convenzionati);



CASA ASSISTENZA ANZIANI "A. TOBLINI"

Via Bocchera 3 – 37018 Malcesine (VR) - P.IVA 02237200239

☎ 0456570033 📠 Fax 0456570370

www.caatoblini.it @Mail: direzione@caatoblini.it

2. Effettuare il pagamento della retta mensile, in via anticipata **entro il 5 di ogni mese** nell'importo comunicato dall'ufficio e determinato con Delibera del Consiglio di Amministrazione. *(Nel caso d'intervento economico comunale il presente impegno è sostituito dalla delibera di assunzione della spesa da parte del comune).*

L'acconto mensile è calcolato su gg. 30 e soggetto a regolazione a saldo a fine anno o cessazione.

La quota giornaliera per il 2020 è fissata in:

- € 60,00 per ospiti convenzionati con l'ASL
- per ospiti privati:
 - € 101,00 primi 2 mesi
 - € 82,00 dal 3° mese
- € 111,00 temporanei. *Per accoglimenti temporanei si intende il soggiorno non convenzionato, per un periodo inferiore a 61 giorni. Nel caso in cui, ad un ospite, al momento dell'accoglimento, venga applicata la retta per non autosufficienti non convenzionati con l'ASL, e questo lasci la struttura prima del limite fissato di 61 giorni, si provvederà ad applicare allo stesso la retta prevista per gli accoglimenti temporanei non convenzionati per l'intero periodo di permanenza. Tale conguaglio non sarà applicato in caso di decesso dell'ospite;*

Tale importo non comprende oneri per ticket sanitario, trasporti in ambulanza per visite programmate, esclusa l'urgenza, o altro che, ai sensi di disposizioni normative, debba far carico direttamente all'ospite.

Il servizio di parrucchiera è addebitato in fattura solo qualora si superi un taglio e una piega mensile. Per eventuali spese personali dell'Ospite (giornali, caffè, ecc...) può essere lasciato del denaro in deposito, in gestione all'ufficio, con espressa richiesta delle finalità dello stesso e della volontà di consegna all'ospite;

3. Accettare fin d'ora tutte le modifiche in ordine all'importo della retta, deliberate dal Consiglio di Amministrazione;
4. Rimborsare all'Ente eventuali spese anticipate per conto dell'Ospite, come sopra riportate;
5. Consegnare all'Ufficio Amministrativo dell'Ente tutta la documentazione richiesta;
6. Corrispondere l'intera retta giornaliera prima dell'effettivo ingresso, in caso di prenotazione del posto per giorni n. _____,
7. Corrispondere, in caso di dimissioni anticipate, la retta al 100% per i giorni di mancato preavviso (che viene determinato convenzionalmente in **5 giorni**);
8. Riconoscere il rimborso di eventuali danni cagionati dall'Ospite;
9. Sottostare agli indirizzi dati dalla Casa di Riposo per quanto riguarda la scelta del medico;
10. **Comunicare all'Ufficio Amministrativo eventuali cambiamenti di residenza o domicilio,**
11. **Tutte le comunicazioni vengono effettuate tramite email e con la sottoscrizione i contraenti danno per ricevuta qualsiasi comunicazione avvenuta per tale mezzo.**

La casa di riposo dichiara:

1. Di applicare, in caso di assenza per ospedalizzazione dell'Ospite convenzionato con l'ASL, una **detrazione pari al 25% della retta giornaliera.** *(Il giorno di uscita e quello di rientro vengono*



CASA ASSISTENZA ANZIANI "A. TOBLINI"

Via Bocchera 3 – 37018 Malcesine (VR) - P.IVA 02237200239

☎ 0456570033 📠 Fax 0456570370

www.caatoblini.it @Mail: direzione@caatoblini.it

conteggiati a retta intera.)

2. Che in caso di palese incompatibilità con la struttura, in caso di mancato pagamento della retta mensile o di altro mancato adempimento degli obblighi contrattuali, l'Ospite potrà essere dimesso con spese a carico dell'obbligato. Resta ferma la facoltà della Casa di Riposo di adire le vie legali con **denuncia di abbandono**, qualora si configurasse tale fattispecie;
3. Che l'importo giornaliero della retta di degenza può essere modificato annualmente con delibera del Consiglio di Amministrazione;
4. che l'Ente ha facoltà di trasferire in ogni momento l'ospite in una stanza da letto diversa da quella assegnata al momento dell'accoglimento in quanto possono rendersi necessari spostamenti a seguito:
 - di intervenute modifiche organizzative;
 - variazioni della condizione sanitaria dell'ospite in relazione all'aggravamento o miglioramento dello stesso ospite;
 - per motivi di incompatibilità fra ospiti;
5. Che non dispone di un servizio di custodia, pertanto sconsiglia che gli Ospiti detengano oggetti di valore e somme di denaro e declina ogni responsabilità in caso di smarrimento o furto;
6. **Di non rispondere in caso di smarrimento di protesi acustiche o dentarie;**
7. Che Il presente contratto ha durata indeterminata e decorre dal giorno della sottoscrizione. Le parti potranno recedere dal medesimo con preavviso di almeno 5 giorni;

Qualora una o più clausole del presente contratto dovessero essere ritenute invalide o non eseguibili, tale vizio non invaliderà le restanti clausole del presente contratto, che continueranno ad essere vigenti e pienamente efficaci tra le parti.

La Casa di Assistenza per Anziani "A. Toblini" garantisce il rispetto della gestione dei dati e la loro sicurezza in materia di Privacy, come previsto dal Regolamento UE N° 679/2016;

Per tutte le controversie relative al presente contratto di accoglimento sarà competente in via esclusiva il Foro di Verona.

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 679/2016, *autorizzo il trattamento dei dati contenuti nel presente contratto e si approvano specificatamente le suddette clausole.*

Malcesine, _____



CASA ASSISTENZA ANZIANI "A. TOBLINI"

Via Bocchera 3 – 37018 Malcesine (VR) - P.IVA 02237200239

☎ 0456570033 📠 Fax 0456570370

www.caatoblini.it @Mail: direzione@caatoblini.it

Indirizzi e recapiti di altri parenti o conoscenti da contattare in caso di necessità:

Cognome - nome e codice fiscale	Grado di parentela	Indirizzo	Telefono e email
----- C.F.:			
----- C.F.:			
----- C.F.:			
----- C.F.:			
----- C.F.:			

Il Direttore
Avv. Alessandro Dall'Ora

I firmatari
