Istituto delle Figlie di Santa Maria
della Divina Provvidenza
CASA BEATO LUIGI GUANELLA
RESIDENZA SANITARIA DISABILI (RSD)
24049 VERDELLO BG
Via Giavazzi 13
Tel. 035/871006 Fax 035/871991
segreteria@casadonguanellaverdello.it

CONTRATTO D'INGRESSO

PREMESSO CHE

- La Casa "BEATO LUIGI GUANELLA" di Verdello, gestita dall'Istituto delle Figlie di Santa Maria della Divina Provvidenza, basa la sua attività sui principi ed i criteri operativi del carisma del Santo fondatore Don Luigi Guanella, sinteticamente esposti nella Carta dei Servizi, consegnata all'ingresso dell'Ospite in allegato al presente contratto per una opportuna conoscenza.
- La struttura non può sostituire i rapporti socio-affettivi della famiglia e della Comunità da cui la persona proviene; i parenti o le persone di riferimento sono tenuti pertanto a collaborare, nel rispetto dei ruoli e delle specifiche competenze ad un percorso condiviso finalizzato al miglior benessere dell'Ospite stessa/o.

Il presente contratto viene redatto in conformità alle indicazioni della **D.G.R. 1185 del 20/12/2013 e D.G.R. 2569/2014**

Tra

La Superiora pro-tempore, delegata dalla Rappresentante Legale, responsabile della RSD "Casa Beato Luigi Guanella" sita in Via Giavazzi 13 a Verdello, gestita dall'Istituto delle Figlie di Santa Maria della Divina Provvidenza iscritto nel Registro delle Imprese di Roma con numero R.E.A. 910120 del 27/01/1999, con sede legale in Roma, Piazza San Pancrazio 9 Roma, in persona della Rappresentante Legale Suor Carla Folini domiciliato per la carica ove sopra, di seguito per brevità indicato come **Ente**;

e

il Sig. _____ codice fiscale _____
nato a _____ (__) il _____, residente a _____ (_) - in via _____

rappresentato dal suo LEGALE RAPPRESENTANTE

Sig. _____ codice fiscale _____ nato a _____ (_____) il _____, residente a _____ (____) - in via _____; nominato _____con verbale di giuramento del _____ presso il Tribunale di _____ e di cui si allega copia;

si conviene e si stipula quanto segue:

1. A seguito dell'accettazione della domanda presentata unitamente alla documentazione clinica in data _____, con il presente atto il sottoscritto Ospite/LEGALE RAPPRESENTANTE Sig. _____ chiede in nome e per conto dell'Ospite l'ingresso presso la RSD Casa Beato Luigi Guanella di Verdello; l'ingresso è fissato per il giorno _____ e l'importo giornaliero della retta, pari a _____ per l'anno_____ dovrà essere corrisposto da tale data.

L'Ente ha verificato al momento dell'ingresso che l'Ospite ha le caratteristiche e manifesta le condizioni di bisogno previste per le Residenze Sanitarie per Disabili, assicurando per l'inserimento in struttura che la presa in carico avviene secondo criteri di appropriatezza, favorendo la continuità assistenziale e precisando che eventuali situazioni complesse saranno comunicate alla ATS o al Comune.

Come da informativa consegnata al momento dell'ingresso, con relativa formula di acquisizione del consenso, il responsabile al trattamento (Superiora pro-tempore) e gli incaricati al trattamento dell'Istituto (personale della R.S.D.) sono autorizzati al trattamento dei dati personali dell'Ospite ed alla comunicazione dei medesimi ai fini istituzionali della R.S.D., ad altri Enti pubblici, medici, organismi sanitari, con particolare ed espresso riferimento a quelli riguardanti lo stato di salute, necessari per la gestione del ricovero e la tutela sanitaria.

2. Il Sig. _____ per il tramite del suo LEGALE RAPPRESENTANTE _____ si obbliga al pagamento della retta di ricovero a mezzo bonifico bancario/assegno entro il 10 del mese successivo.

Il Sig. _____ per il tramite del suo LEGALE RAPPRESENTANTE _____ dichiara di farsi carico inoltre delle eventuali spese sanitarie non comprese nella retta giornaliera (visite specialistiche ed esami non riconosciuti dal SSR) e di tutte le spese personali dell'Ospite non comprese nella retta come declinate al punto 5 del presente documento.

3. L'Ospite/Il LEGALE RAPPRESENTANTE _____ si impegna altresì:

a) al rispetto del regolamento di ospitalità che è parte integrante del presente contratto;

b) a sottoscrivere per accettazione al momento dell'ingresso i seguenti **documenti** precedentemente consegnati:

- la lettera di presa in carico con definizione retta e modalità di pagamento
- il presente Contratto
- la lettera informativa sulla privacy (come da Regolamento Europeo 2016/679 e successive modifiche)
- il consenso alla partecipazione ad attività all'interno e all'esterno della struttura
- la dichiarazione di consenso informato alle prestazioni medico/sanitarie.
- l'eventuale modulo di consenso informato per l'applicazione di strumenti di contenzione, consentiti dalla Legge, quando richiesti dal Medico Responsabile; detto documento viene aggiornato ogni qualvolta se ne ravvisi la necessità e/o con cadenza trimestrale.

c) consegnare al momento dell'ingresso la seguente documentazione dell'Ospite:

- Carta Regionale dei Servizi in originale
- Carta di Identità in originale
- Copia del Verbale di Invalidità Civile ed eventuale esenzione ticket
- Certificato di residenza in carta semplice
- Libretto o elenco delle vaccinazioni
- Verbale di nomina legale rappresentante
- In caso di assunzione di terapia farmacologica, ricetta medica aggiornata.
- n. 1 foto tessera
- Fotocopia della CARTA DI IDENTITA' e del CODICE FISCALE della persona che provvederà al pagamento della retta
- In caso di provenienza da altra struttura accreditata, copia della scheda SIDi, del Progetto Individualizzato e di altra documentazione aggiornata
- Tesserino per autorizzazione parcheggio disabili
- Certificato di battesimo

d) ad accettare il trasferimento della residenza del Sig._____ presso la RSD Casa Beato Luigi Guanella di Verdello

e) ad accettare l'attribuzione all'Ospite del medico della struttura in sostituzione del proprio Medico di base, come da obbligo di legge per gli Enti Gestori accreditati

f) ad accettare, nel corso della permanenza, eventuali cambi di camera o di gruppo-vita come valutati dalla Superiora e dall'équipe Multiprofessionale in base ad esigenze della vita comunitaria o alle mutate condizioni psico-fisiche del Sig._____

g) a rendersi disponibile nel caso sia necessario accompagnare l'Ospite per visite fuori Casa e per l'assistenza necessaria (diurna e notturna) durante i **ricoveri ospedalieri**.

h) ad accettare e dare la propria disponibilità per il **programma personalizzato** e concordato con l'assistente sociale della Casa per i **rientri in famiglia** e le **visite nel Centro**, per il benessere dell'Ospite e per il mantenimento dei legami familiari e con il contesto di origine.

i) ad accettare gli indirizzi e rispettare le **norme** di questo Centro sia attuali che future; attenersi alle procedure ed alle disposizioni previste dalla R.S.D. riportate nella Carta dei Servizi o rese note tramite avvisi.

j) a comunicare tempestivamente eventuali **cambi di indirizzo e/o di numeri di telefono e/o indirizzi e-mail** all'assistente sociale della Casa.

4. Il Sig. _____ per il tramite del suo LEGALE RAPPRESENTANTE _____ prende atto che nel corso del ricovero l'Istituto delle Figlie di Santa Maria della Divina Provvidenza Casa Beato Luigi Guanella di Verdello si riserva la facoltà di aumentare la retta a seguito di maggiori oneri sopravvenuti per
l'Ente o sulla base dell'indice ISTAT.
L'Ente si riserva inoltre la facoltà di aumentare la retta per eventuali dei maggiori oneri derivanti da aumenti contrattuali del personale, da spese di gestione straordinaria, e/o da necessità di adeguamenti a normative Nazionali e Regionali.

5. La retta giornaliera di ricovero del Sig._____ per l'anno ……, ovvero alla sottoscrizione del presente contratto è di Euro …...,00 al netto del contributo sanitario regionale e dell'applicazione del bollo previsto dalla normativa vigente in materia.

I servizi di base compresi nella retta sono:

- ✓ Vitto e alloggio; pulizia ambienti e igienizzazione; riscaldamento invernale.
- ✓ Assistenza medica, infermieristica, assistenziale, educativa, fisioterapica ed occupazionale, di animazione e ricreativa.
- ✓ Farmaci e materiale sanitario e presidi per l'incontinenza (pannoloni, traverse ecc.); come da normativa vigente in caso di rientro in famiglia vengono consegnate le terapie di base per i giorni di assenza concordati con la struttura.
- ✓ Accurato servizio di ristorazione gestito direttamente dalla Casa e controllato con il sistema HACCP; utilizzo di carrelli termici che permettono di salvaguardare gli alimenti mantenendoli alle giuste temperature. Elaborazione, con il contributo e la supervisione di una ditta specializzata esterna, di un menù articolato su 4 settimane estive e 4 settimane invernali.
    - o Acqua minerale, bevande e caffè ai pasti, merenda quotidiana.
- ✓ Personalizzazione dell'alimentazione in collaborazione con il Medico Responsabile per eventuali problemi dietetici e prescrizioni mediche.

La retta comprende inoltre i seguenti servizi:

- ✓ Possibilità visite medico specialistiche (neurologo, psichiatra e fisiatra) in struttura.
- ✓ Servizio di supporto psicologico e sociale per gli ospiti con coinvolgimento dei familiari.
- ✓ Su richiesta, relazioni mediche, sociali, psicologiche.
- ✓ Predisposizione di ricorsi per nomina di amministratore di sostegno.
- ✓ Servizi amministrativi (rinnovi carte di identità, pratiche pensionistiche, certificati, custodia documenti ….)
- ✓ In caso di ricovero dell'Ospite, collaborazione con i familiari per l'eventuale assistenza diurna richiesta dalle strutture ospedaliere del territorio limitrofo
- ✓ Attività di piscina e di ippoterapia esterni al Centro per favorire l'integrazione sociale, su indicazione dell'équipe multiprofessionale e del Medico Responsabile
- ✓ Bagni rilassanti per il benessere e la tranquillità dell'Ospite.
- ✓ Aria condizionata in tutti gli ambienti di vita e di attività degli ospiti.
- ✓ Accurato servizio interno di lavatura e stiratura della biancheria intima e del vestiario dell'Ospite (escluso lavasecco).
- ✓ Accurato servizio interno di sistemazione guardaroba e lavori di sartoria per la sistemazione dell'abbigliamento personale degli ospiti.
- ✓ Cura del parco circostante la struttura e relativa manutenzione per consentire agli ospiti di passeggiare in un ampio giardino curato e protetto.
- ✓ Servizio religioso e d'animazione alla vita spirituale con cappella interna alla struttura; possibilità di fruizione di liturgie mirate alle capacità degli ospiti.
- ✓ Accompagnamento esterno e personalizzato degli ospiti dal parrucchiere, estetista, dentista sul territorio limitrofo.

Non sono compresi nella retta:

- ✓ il vestiario
- ✓ le calzature e la biancheria personale, da camera e da bagno dell'Ospite,
- ✓ i prodotti di igiene e di cura del corpo
- ✓ le spese del parrucchiere e/o estetista, del podologo,
- ✓ le spese dentistiche,
- ✓ l'assistenza notturna eventualmente richiesta durante i ricoveri ospedalieri,
- ✓ il trasporto in autoambulanza,
- ✓ le spese funerarie
- ✓ tutte le altre spese non espressamente indicate come incluse.

Sono inoltre escluse altre prestazioni relative all'assistenza protesica erogabile nell'ambito del S.S.N., ex D.M. 27.8.1999 n. 332.

In caso di assenza temporanea per rientro in famiglia e/o ricovero ospedaliero la retta di ricovero giornaliero dovrà comunque essere corrisposta per intero.

A fronte del pagamento della retta l'Ente si impegna, ai sensi della normativa vigente, a mero titolo esemplificativo e non esaustivo:

- ✓ alla stipula e al mantenimento dell'assicurazione per la responsabilità civile conforme alla normativa vigente nazionale e regionale;
- ✓ al rispetto della privacy dell'Ospite ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 e successive modifiche
- ✓ alla predisposizione e aggiornamento del Fascicolo socio assistenziale e sanitario (FASAS) e alla stesura del Progetto Individualizzato dell'Ospite
- ✓ alla diffusione della Carta dei Servizi.

Ai sensi dell'art. 1783-1786 c.c. l'Ente risponde:

1. quando gli effetti personali dell'Ospite gli sono state consegnati in custodia;
2. quando ha rifiutato di ricevere in custodia cose che, ai sensi degli artt. 1783-1786 c.c., aveva l'obbligo di accettare.

L'Ente ha l'obbligo di accettare le carte-valori, il denaro contante e gli oggetti di valore che può rifiutarsi di ricevere soltanto se si tratti di oggetti pericolosi o che, tenuto conto dell'importanza e delle condizioni di gestione dell'RSD, abbiano valore eccessivo o natura ingombrante.

L'Ente può esigere che l'oggetto consegnatagli sia contenuto in un involucro chiuso o sigillato.

L'Ente si impegna, in conformità alla normativa nazionale e regionale vigente, a rilasciare la certificazione della retta ai fini fiscali, per i servizi che prevedono la compartecipazione al costo da parte dell'utente, entro i tempi utili per la presentazione della dichiarazione dei redditi.

L'Ente si impegna, altresì, ad assolvere a tutti gli obblighi che, a prescindere dal richiamo nel presente contratto, derivino dalla L.R. 3/2008 s.m.i. e/o dalla normativa vigente.

6. Il pagamento della retta mensile dovrà avvenire entro e non oltre il 10 giorno del mese successivo, tramite *bonifico bancario o assegno bancario.*
Ogni altra modalità di pagamento diversa da quelle ordinarie predette deve essere concordata con l'Ente.

7. In caso di mancato pagamento nei termini stabiliti sopra, L'Ospite/Il LEGALE RAPPRESENTANTE _____è tenuto a corrispondere gli interessi di ritardato pagamento nella misura del tasso corrente previsto e comunque in caso di mancato pagamento entro 30 giorni dalla scadenza, il contratto si intende risolto di diritto e l'Ospite ha l'obbligo di lasciare la RSD entro 7 giorni.

Qualora l'Ospite venga dimesso per ritardato o mancato pagamento, in ottemperanza alla normativa vigente, l'Ente si attiva affinché le dimissioni avvengano in collaborazione con il Comune di competenza e l'ASST di riferimento.

8. Qualora il beneficiario intenda recedere dal presente contratto, dovrà dare preavviso all'Ente con comunicazione scritta almeno 30 giorni prima della data determinata ed entro il medesimo termine l'Ospite deve lasciare la RSD.
Il mancato rispetto del termine di preavviso comporta il pagamento della mensilità successiva.
In caso di decesso la retta viene calcolata fino al giorno del decesso compreso.
Resta fermo l'obbligo da parte del l'Ospite/Il LEGALE RAPPRESENTANTE _____di corrispondere le eventuali rette arretrate e maturate fino alla data indicata nella disdetta come termine del ricovero o, in caso di ritardo nell'allontanamento dell'Ospite, fino al giorno della dimissione dello stesso.

9. L'Ente ha facoltà di recedere dal presente contratto e di dimettere l'Ospite qualora si verifichino
- l'instaurarsi di condizioni psico-fisiche gravemente pericolose per sé e/o per le altre persone;
- seri ed insuperabili problemi di convivenza e di rapporti con l'Ospite o i suoi familiari, incompatibili con una buona vita di comunità;
- il mancato pagamento della retta per un periodo superiore ad un mese, in mancanza di accordi precedenti con la Direzione stessa.

10. Il calcolo della retta decorre dalla data di ingresso dell'Ospite in RSD e fa fede quella riportata nel Fascicolo socio assistenziale e sanitario (FASAS)

11. Il presente contratto ha durata pari alla data di dimissione o decesso dell'Ospite e non può essere modificato e/o ceduto dalle parti salvo che con il consenso scritto delle stesse parti.

12. Per ogni controversia che dovesse insorgere sulla interpretazione e applicazione del presente contratto, ivi compresi i rapporti di natura economica, è competente il Foro di Bergamo.

Letto, confermato, sottoscritto

Verdello, lì_____

Per il Sig. _____

Il (tutore – AdS …….)

(cognome e nome)

_____

Per l'Ente

La Superiora pro tempore delegata dalla Rappresentante Legale

(cognome e nome)

_____

Allegati:
Carta dei servizi

Versione documento aggiornata al 20 aprile 2023