



RSA CASA SANT'ANGELO
PROVINCIA ITALIANA DELLE SUORE MERCEDARIE
Via San Donato, 2 - 21018 Sesto Calende (VA)
Tel. 0331/923260 Fax 0331/921244
Mail: amministrazione@casasantangelo.it
PEC: mercedarie.casasantangelo@secmail.it

**CONTRATTO D'INGRESSO OSPITE SOLVENTE – RSA CASA SANT'ANGELO
PROVINCIA ITALIANA DELLE SUORE MERCEDARIE**

Tra

La Residenza Sanitaria Assistenziale Casa Sant'Angelo (di seguito "RSA") dell'OPERA dell'Ente Gestore PROVINCIA ITALIANA SUORE MERCEDARIE – con sede legale in Roma Via Garigliano, 86 iscritto nel Registro delle Persone Giuridiche della Prefettura di Roma Ufficio territoriale del governo al n. 804/1987, in persona della Suora Eleuteria Ferrari, in qualità di Rappresentante Legale Delegato, domiciliata per la carica presso la sede operativa della RSA Casa Sant'Angelo in Via San Donato, 2 a Sesto Calende (VA) di seguito per brevità indicato come **Ente**;

E

La Sig.ra Codice Fiscale
Nata a il
Residente a in VIA
In qualità di richiedente, di seguito per brevità indicato come **Ospite**;

E/o

il/i "**Terzo/i referente/i**" in qualità di Richiedente, di seguito indicato per brevità come **Terzo**" (*da compilare solo se l'obbligazione economica è assunta in via solidale da un terzo e dall'ospite*)

Il/La Sig./Sig.ra Codice Fiscale
Nato/a a il
Residente a in
In qualità di dell'Ospite della RSA,

E/o

il "**Tutore/Curatore/Amministratore di Sostegno**" (*da compilare in caso di Tutela/Curatela/Amministrazione di Sostegno*) di seguito indicato per brevità come "**Tutore /Curatore / AdS**";

Il/la Sig./Sig.ra Codice Fiscale
Nato/a il
Residente a in via
In qualità di Tutore/Curatore/Amministratore di Sostegno dell'Ospite della RSA,



RSA CASA SANT'ANGELO
PROVINCIA ITALIANA DELLE SUORE MERCEDERIE
Via San Donato, 2 - 21018 Sesto Calende (VA)
Tel. 0331/923260 Fax 0331/921244
Mail: amministrazione@casasantangelo.it
PEC: mercedarie.casasantangelo@secmail.it

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:

1. PREMESSE

A seguito dell'accettazione della **domanda presentata** unitamente alla documentazione clinica in data _____, con il presente atto il/la sottoscritto/a **Ospite** chiede per sé l'ammissione presso la RSA che è fissata in data _____, dichiarando che:

- L'obbligazione economica viene assunta in via solidale dal **Terzo** che sottoscrive il presente contratto di ingresso per accettazione e assunzione solidale delle correlative obbligazioni;
- E/o il **Tutore/Curatore/Amministratore di Sostegno** chiede in nome e per conto dell'**Ospite** l'ingresso presso la RSA, in conformità al provvedimento del Tribunale di _____ emesso in data _____ **che si allega al presente contratto quale parte integrante dello stesso.**

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 Assistenziali, 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 e/o al Comune di provenienza.

Pertanto:

- L'Ente si riserva, ai fini di una più completa valutazione, di verificare l'inserimento dell'Ospite e di accoglierlo in via definitiva decorsi due mesi dalla data di ingresso; L'Ospite e/o il Terzo e/o il tutore / curatore / amministratore di sostegno si impegna/no al rientro al domicilio qualora durante il periodo di inserimento iniziale emergessero elementi tali da pregiudicarne la permanenza nella RSA.
- L'Ente si riserva, ai fini della migliore qualità di vita degli Ospiti degenti presso la RSA Casa Sant'Angelo, di dimettere l'Ospite stesso qualora non si verificassero più le condizioni, sanitarie, di rispetto e fiducia reciproca od eventuale morosità; L'Ospite e/o il Terzo e/o il Tutore/Curatore/Amministratore di Sostegno si impegna/no al rientro al domicilio qualora durante il periodo di ricovero emergessero elementi tali da pregiudicarne la permanenza nella RSA.

2. TERMINI E MODALITA' DI PAGAMENTO DELLA RETTA

L'Ospite e/o il Terzo e/o il Tutore/Curatore/Amministratore di Sostegno si obbliga/obbligano al pagamento della retta di inserimento in rate mensili anticipate scadenti il giorno 10 del mese in corso, tramite bonifico bancario o SDD bancario o altra modalità da concordare con la RSA. L'Ospite e/o il Terzo e/o il Tutore/Curatore/Amministratore di Sostegno dichiara/dichiarano di farsi carico inoltre delle eventuali spese sanitarie non comprese nella retta giornaliera (accompagnamento ai presidi sanitari e pagamento visite specialistiche ed esami non riconosciuti dal SSR) e delle spese personali (abbigliamento, generi voluttuari).



RSA CASA SANT'ANGELO
PROVINCIA ITALIANA DELLE SUORE MERCEDERIE
Via San Donato, 2 - 21018 Sesto Calende (VA)
Tel. 0331/923260 Fax 0331/921244
Mail: amministrazione@casasantangelo.it
PEC: mercedarie.casasantangelo@secmail.it

3. PRESTAZIONI A CARICO DELL'OSPITE E/O DEL REFERENTE

L'Ospite e/o il Terzo e/o il Tutore/Curatore/Amministratore di sostegno si impegna/impegnano:

- Al rispetto del regolamento dell'unità d'offerta delineata nella Carta dei Servizi che è parte integrante del presente contratto;
- A condividere ed accettare gli indirizzi contenuti all'interno del Fascicolo Socio-Sanitario personalizzato.

4. VARIAZIONI RETTA

L'Ospite e/o il Terzo e/o il Tutore/Curatore/Amministratore di Sostegno prendono atto del fatto che nel corso della permanenza in RSA l'importo della retta potrà subire delle variazioni. L'Ente si riserva la facoltà di aumentare la retta sulla base dell'aumento dell'indice ISTAT, dei maggiori oneri derivanti dagli aumenti contrattuali del personale, dei maggiori oneri derivanti dagli adeguamenti a normative nazionali e regionali, nonché per cause dipendenti dallo stato di salute dell'Ospite.

Dette variazioni devono essere comunicate per iscritto, ai sensi del successivo art. 13, all'Ospite e/o al Terzo e/o al Tutore/Curatore/Amministratore di Sostegno almeno 30 giorni prima dell'applicazione delle nuove tariffe, dando quindi allo stesso la facoltà di recedere dal presente contratto nei termini di cui all'art. 7.

5. RETTA E PRESTAZIONI A CARICO DELL'ENTE

A fronte delle prestazioni erogate dalla RSA, lo stipulante si impegna alla corresponsione mensile della retta prestabilita dalla RSA stessa. In caso di pluralità di stipulanti, essi si impegnano in solido tra loro al pagamento della retta. Il pagamento della retta avviene in **rate mensili anticipate scadenti il giorno DIECI del mese in corso**. I contraenti si danno atto che alla data odierna **la retta giornaliera** a carico dell'Ospite e/o del Terzo e/o del Tutore/Curatore/Amministratore di Sostegno è pari ad **Euro _____** al netto del contributo sanitario regionale e dell'applicazione del bollo previsto dalla normativa vigente in materia.

Nella retta **sono inclusi** i seguenti servizi: alberghieri (ristorazione, pulizia e lavanderia), assistenza medica ed infermieristica, animazione, assistenza alla persona e fisioterapia. Nella retta **sono esclusi** parrucchiera, podologo, ambulanza per visite ed esami specialistici, farmaci, ausili e presidi. Al presente contratto qualora l'Ospite dovesse assentarsi dall'Ente – per qualsiasi causa – la retta non verrà ridotta ma verrà assicurato il mantenimento del posto letto fino al trentesimo giorno continuativo di assenza, al termine del quale l'Ospite potrà essere considerato dimesso dalla struttura senza necessità di formali comunicazioni. A fronte del pagamento della retta l'Ente si impegna, ai sensi della vigente normativa nazionale e Regionale cui è sottoposta, 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 D.lgs 196/2003 e s.m.i. (il titolare del trattamento dei dati sensibili è il Legale Rappresentante Delegato Suor Eleuteria Ferrari);
- Alla predisposizione e aggiornamento della documentazione sanitaria e socio sanitaria contenuta nel FASAS personale (Fascicolo Socio Sanitario);



RSA CASA SANT'ANGELO
PROVINCIA ITALIANA DELLE SUORE MERCEDERIE
Via San Donato, 2 - 21018 Sesto Calende (VA)
Tel. 0331/923260 Fax 0331/921244
Mail: amministrazione@casasantangelo.it
PEC: mercedarie.casasantangelo@secmail.it

- Assicurare all'Ospite e al Terzo e/o al tutore/curatore/amministratore di sostegno una costante informazione sulla situazione psicofisica e sull'assistenza praticata;
- Rispettare le Linee guida ed i Protocolli operativi assunti.

Ai sensi dell'art. 1783-1786 c.c. l'Ente risponde quando le cose dell'ospite gli sono state consegnate in custodia.

L'Ente ha l'obbligo di accettare le carte-valori, il danaro contante (dietro autorizzazione dell'interessato) e gli oggetti di valore che può rifiutarsi di ricevere soltanto se si trattasi di oggetti pericolosi o che, tenuto conto dell'importanza e delle condizioni di gestione dell'RSA, abbiano valore eccessivo o natura ingombrante. L'Ente può esigere che la cosa consegnatagli sia contenuta in un involucro chiuso o sigillato, a cui sarà allegato un elenco del contenuto controfirmato delle parti per verifica ed accettazione. 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. INADEMPIMENTO DELL'OSPITE E DIMISSIONI PROTETTE

In caso di mancato pagamento nei termini stabiliti sopra, l'Ospite e/o il Terzo e/o il Tutore/Curatore/Amministratore di Sostegno sono tenuti a corrispondere gli interessi di ritardato pagamento 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 RSA entro 15 giorni, fatto salvo il diritto dell'Ente di agire presso le competenti sedi per il recupero dei crediti stessi.

Qualora l'ospite venga dimesso per ritardato o mancato pagamento, in ottemperanza alla normativa vigente, l'Ente si attiva affinché le dimissioni avvengano in forma assistita dal Comune o dalla ATS.

7. RECESSO DELL'OSPITE E RISOLUZIONE DEL CONTRATTO

Qualora l'Ospite e/o il Terzo e/o il Tutore/Curatore/Amministratore di Sostegno intenda/intendano recedere dal presente contratto, dovrà /dovranno formulare tale intendimento con un preavviso di almeno 5 giorni all'Ente, tramite comunicazione consegnata a mano in ufficio al Direttore della Casa o spedita con raccomandata r.r. alla sede della RSA. In caso di risoluzione del contratto o di decesso la retta viene calcolata come previsto al punto 9.

Resta fermo l'obbligo da parte dell'Ospite e/o del Terzo e/o il Tutore/Curatore/Amministratore di Sostegno 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.

Nel caso in cui la qualità del servizio erogato non dovesse essere ritenuta congrua secondo la valutazione soggettiva espressa dall'ospite e/o il Terzo e/o il Tutore/Curatore/Amministratore di Sostegno, tale condizione, anche nel caso in cui venga invocata quale causa di risoluzione del contratto per inadempimento, non potrà mai costituire motivo di mancato pagamento della retta dovuta.



RSA CASA SANT'ANGELO
PROVINCIA ITALIANA DELLE SUORE MERCEDERIE
Via San Donato, 2 - 21018 Sesto Calende (VA)
Tel. 0331/923260 Fax 0331/921244
Mail: amministrazione@casasantangelo.it
PEC: mercedarie.casasantangelo@secmail.it

8. RECESSO DELL'ENTE

L'Ente ha facoltà di recedere dal presente contratto e di dimettere l'Ospite:

- Qualora questi effettui un'assenza, non autorizzata o concordata con la direzione, per un periodo superiore a trenta giorni consecutivi;
- Nel caso di morosità nel pagamento della retta di ospitalità e/o di mancata accettazione da parte dell'Ospite e/o del Terzo e/o il Tutore/Curatore/Amministratore di Sostegno dell'eventuale variazione della retta nei termini previsti dal precedente art. 4;
- Nel caso di non accettazione del piano di cure espresso dal Fascicolo Socio-Sanitario;
- Qualora si rompesse il rapporto fiduciario tra l'Ente e l'Ospite;
- Nel caso di non accettazione delle norme presenti nella Carta dei Servizi.

9. CALCOLO RETTA

Il calcolo dell'importo della retta decorre dalla data di ingresso dell'Ospite in RSA, e fa fede quella riportata nel presente contratto di ingresso e nel fascicolo socio sanitario assistenziale. La retta del primo mese viene calcolata moltiplicando la quota giornaliera per gli effettivi giorni di presenza.

In caso di recesso da parte dell'ospite e/o dell'Ente, ferma restando l'osservanza del preavviso di 5 giorni di cui al punto 7 occorso prima del giorno 16 del mese, è facoltà del Terzo e/o del Tutore/Curatore/Amministratore di Sostegno richiedere una riduzione della retta in funzione degli effettivi giorni di presenza.

10. POLIZZA ASSICURATIVA

La RSA dichiara di aver stipulato idonee polizze assicurative a copertura della responsabilità civile per eventuali danni arrecati agli Ospiti della RSA e alle loro cose derivanti dall'esecuzione del contratto. La RSA si impegna a mantenere nel tempo garanzia assicurativa equivalente.

11. VARIAZIONI CONTRATTUALI

Eventuali modifiche al presente contratto hanno efficacia solo ove apportate per iscritto e sottoscritte da entrambe le parti. Resta inteso che eventuali modifiche alla normativa vigente devono intendersi automaticamente recepite dal presente contratto.

12. NORMATIVA

Il presente contratto, redatto in conformità alle indicazioni della Delibera della Regione Lombardia n. X/1185 del 20.12.2013, ha durata per l'intera permanenza dell'Ospite nella nostra Struttura. Tutte le obbligazioni assunte con il presente Contratto, si intendono solidali ed indivisibili per l'Ospite e per i suoi aventi causa a qualsiasi titolo. E' vietato all'Ospite e/o al Terzo e/o all'Amministratore di Sostegno/Curatore/Tutore cedere il presente Contratto, nonché di rilasciare procure che non siano state autorizzate dall'Ente.

13. FORO COMPETENTE

In caso di controversie sul contenuto, sulla esecuzione e sull'eventuale risoluzione del presente contratto, ivi compresi i rapporti di natura economica, è competente il Foro di Busto Arsizio (VA).



RSA CASA SANT'ANGELO
PROVINCIA ITALIANA DELLE SUORE MERCEDERIE
Via San Donato, 2 - 21018 Sesto Calende (VA)
Tel. 0331/923260 Fax 0331/921244
Mail: amministrazione@casasantangelo.it
PEC: mercedarie.casasantangelo@secmail.it

Letto, confermato e sottoscritto in duplice originale

RSA Casa Sant'Angelo – Sesto Calende (VA), li

L'Ospite

Il Terzo

Il Tutore/Curatore/AdS in nome e per conto dell'Ospite

L'Ente

Il sottoscritto Ospite e/o Terzo e/o Amministratore di Sostegno/Tutore/Curatore, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. n. 1341 e n. 1342 del Codice Civile, dichiara/dichiarano di approvare specificatamente gli art. n.: 1), 2), 3), 4), 5), 6), 7), 8), 9), 10), 11), 12) e 13).

Letto, confermato, sottoscritto in duplice originale

RSA Casa Sant'Angelo – Sesto Calende (VA), li

L'Ospite

Il Terzo

Il Tutore/Curatore/AdS in nome e per conto dell'Ospite

L'Ente
