



FONDAZIONE  
CASA DI RIPOSO  
DI PONTE SAN PIETRO  
ONLUS

## **CONTRATTO DI INGRESSO PRESSO IL CENTRO DIURNO INTEGRATO OASI AMICA**

**Tra**

La **Fondazione Casa di Riposo di Ponte San Pietro Onlus** con sede in Ponte San Pietro, via Matteotti 5, C.F. 82000550168 legalmente rappresentata dal Signor Algeri Pietro in qualità di Legale rappresentante pro-tempore, domiciliato per la carica presso la sede della Fondazione iscritta al registro delle Persone Giuridiche Private della Regione Lombardia al n. 1891 il 01/03/2004 in seguito, per brevità indicata come Ente

**e**

Il Sig./La Sig.ra \_\_\_\_\_ (di seguito denominato/a “Contraente”), in qualità di:

- utente del servizio richiesto
- tutore, curatore o amministratore di sostegno dell’Utente con provvedimento del Tribunale che si allega al presente contratto
- familiare, rappresentante o persona di fiducia dell’Utente (solo qualora non esistano tutore, curatore o amm.re di sostegno), in qualità di stipulante fideiussore obbligato in solido con l’Utente (di seguito indicati come Sottoscrittori)

Generalità e dati dell’Utente

COGNOME e Nome.....

Nato/a a ..... Prov. .... il .....

Residente a ..... Prov. ....

Via..... n. ....

Codice Fiscale .....

### **premesse**

che l’Ente gestisce un Centro Diurno Integrato accreditato con la Regione Lombardia per n. 30 Utenti, che i Sottoscrittori hanno fatto domanda di ingresso al CDI in data \_\_\_\_\_ e che tale domanda è stata accettata in seguito alla visita medica a cura di un medico della Struttura che ha verificato i requisiti di accesso previsti per i CDI

Tutto ciò premesso si

### **conviene e si stipula quanto segue**

Le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale del presente contratto.

## **Art. 1 – Oggetto del contratto**

Il presente contratto regola i rapporti giuridici ed economici tra le parti contraenti, i Sottoscrittori e l'Ente, derivanti dall'erogazione e fruizione di prestazioni di assistenza socio-sanitaria semiresidenziale.

La Fondazione accoglie il suddetto Utente quale Ospite del Centro Diurno Integrato con frequenza dai Sottoscrittori richiesta:

- Da LUNEDI' a VENERDI'
- Da LUNEDI' a SABATO
- LUNEDI'    MARTEDI'    MERCOLEDI'    GIOVEDI'    VENERDI'
- SABATO

## **Art. 2 – Obblighi della Fondazione**

a) La Fondazione si impegna a fornire all'utente i servizi sanitari ed assistenziali secondo le norme di buona pratica e i protocollo adottati, nel rispetto dei seguenti specifici atti, vigenti tempo per tempo:

- Regolamento del C.D.I.
- Carta dei servizi della Fondazione

In particolare l'Ente fornirà le seguenti prestazioni:

- Assistenza e cura della persona, bagno assistito su richiesta;
- Assistenza sanitaria e infermieristica con visite periodiche;
- Animazione individualizzate strutturata secondo le preferenze e capacità dell'ospite, svolta da un educatore professionale, un musicoterapista, un orto terapeuta;
- Ristorazione (tea-break mattutino, pranzo, tea-break pomeridiano)
- Possibilità di assistenza religiosa cristiana cattolica;
- Trattamenti riabilitativi

Non organizza il trasporto dall'abitazione al CDI e viceversa che resta a carico dell'utente.

b) La Fondazione è tenuta a:

- contrarre assicurazione contro la responsabilità civile per i danni, ad essa imputabili, procurati all'utente;
- trattare i dati personali dei soggetti coinvolti nel presente contratto secondo quanto previsto dalle vigenti disposizioni di legge e in conformità alle specifiche informative e/o richieste di autorizzazione al trattamento dati personali, consegnate e/o acquisite dei medesimi soggetti.

### **Art. 3 – Obblighi del contraente**

A fronte delle prestazioni erogate dalla Fondazione, i sottoscrittori si impegnano alla corresponsione della retta mensile e al rispetto del presente contratto e del regolamento del CDI.

### **Art. 4 – Retta ed altri oneri finanziari a carico dell'utente – Certificazione rette ai fini fiscali**

a) La retta viene stabilita dal Consiglio di Amministrazione e di anno in anno l'Ente si riserva la facoltà di aumentare tale retta sulla base dell'aumento dell'indice ISTAT, dei maggiori oneri derivanti dall'aumento contrattuale del personale, dei maggiori oneri derivanti da adeguamenti a normative nazionali o regionali.

b) La retta dal 1° Febbraio 2023 è di:

€ 550,00 mensili per coloro che frequentano tutti i giorni da lunedì a venerdì,  
€ 630,00 mensili per chi frequenta da lunedì a sabato e di € 28,00 giornalieri per chi frequenta solo alcuni giorni. Il pagamento della retta mensile deve essere effettuato in via anticipata entro il giorno 10 del mese in corso.

Tali rette sono comprensive di tutti i servizi offerti all'interno della struttura, come definito nell'art. 2, ad esclusione dei seguenti servizi:

- Servizio pedicure
- Elettrocardiogramma refertato (con impegnativa del medico curante)
- Holter cardiaco e pressorio (con impegnativa del medico curante)
- Visita fisiatrica e visita geriatrica

I costi di tali servizi sono definiti nell'allegato 1 del contratto.

c) Assumono la qualifica di garanti ed obbligati al relativo pagamento l'utente stesso e le seguenti persone, tutti di seguito per brevità denominati "garanti":

Il sottoscritto contraente, Sig. ....

I Sig.ri .....

.....

d) Le rette, tariffe o altri oneri sono dovuti nella misura stabilita tempo per tempo dalla Fondazione, in caso di aumento verrà data comunicazione scritta con preavviso di 30 giorni dando ai sottoscrittori facoltà di recedere dal presente contratto.

e) La Fondazione rilascerà agli intestatari delle fatture la certificazione delle rette ai fini delle eventuali deduzioni/detrazioni fiscali.

Il pagamento della retta di degenza dovrà essere effettuato tramite addebito

bancario SEPA entro il 10° giorno del mese di riferimento.

In caso di mancato pagamento dopo il 10° giorno, i sottoscrittori del presente contratto saranno soggetti al pagamento di interessi moratori nella misura di legge.

In caso di dimissione per ritardato o mancato pagamento, in ottemperanza alla normativa vigente, l'Ente si attiva affinché le dimissioni avvengano in forma assistita dal Comune o dall'ASST in base alla D.G.R. 1185/2013.

#### **Art. 5 – Assenze e ritardi**

Le assenze temporanee sia dovute a ricovero ospedaliero che di altra natura prevedono il pagamento della retta ordinaria senza alcuna maggiorazione o diminuzione.

In caso di ritardo nell'ingresso/avvio delle prestazioni verrà addebitata la retta giornaliera sino al giorno dell'effettivo ingresso.

#### **Art. 6 – Modifiche alla Carta dei Servizi, al Regolamento**

La Fondazione può in qualsiasi momento introdurre modifiche al Regolamento e alla Carta dei Servizi nonché all'importo delle Rette e Tariffe.

A tal proposito l'Ente si impegna a consegnare eventuali nuovi Regolamenti o la Carta dei servizi aggiornate.

#### **Art. 7 – Decorrenza e durata del contratto**

Il presente contratto decorre dal giorno \_\_\_\_\_ e ha durata annuale fino al giorno \_\_\_\_\_ con possibilità di tacito rinnovo per un periodo di ugual durata salvo disdetta a mezzo raccomandata da inviarsi entro un mese dalla scadenza prevista.

#### **Art. 8 – Adempimenti della Fondazione**

La Fondazione si impegna:

- A redigere e mantenere aggiornato uno specifico Piano di Assistenza Individualizzato ( PAI ) predisposto dall'equipe multidisciplinare
- A redigere e aggiornare il Fascicolo Socio Sanitario nel quale saranno documentati e registrati gli eventi riguardanti lo stato di salute, i trattamenti terapeutici, assistenziali, riabilitativi effettuati ed eventuali ricoveri ospedalieri di cui a conoscenza.
- A rilasciare specifica certificazione come da art. 3 comma e.
- Ad assolvere tutti gli obblighi che derivino dalla L.R. 3/2008 e/o normativa vigente.

#### **Art. 9 – Risoluzione del Contratto**

a) In caso di non accettazione delle modifiche introdotte o di scelta di dimissione dal Servizio o di decesso dell'ospite, l'Utente o il Contraente possono risolvere il presente contratto. L'Utente o il Contraente dovranno compilare e consegnare il modulo di richiesta di dimissioni dal CDI con indicazione della data dell'ultimo giorno di fruizione del servizio che non potrà essere antecedente alla data di

consegna del modulo.

La retta già pagata verrà restituita solo se la dimissione è avvenuta nei primi quindici giorni del mese e solo per la quota relativa alla seconda quindicina. Se la dimissione avviene dal giorno 16 del mese compreso, la retta verrà interamente incamerata per il periodo della data di dimissione alla fine del mese.

- b) La Fondazione può disporre la cessazione della frequenza del singolo utente, ossia risolvere unilateralmente il contratto di ingresso, con preavviso di almeno 15 giorni mediante Raccomandata A.R. o mediante semplice comunicazione scritta all'Ospite utente, se capace di intendere o volere, o al familiare/persona di riferimento o intestatario della fattura della retta o tutore, curatore, amministratore di sostegno.
- c) La Fondazione, in particolare può risolvere il contratto d'ingresso, dando il suddetto preavviso, nei seguenti casi:
1. mancato pagamento anche in una sola retta di degenza entro la scadenza prefissata, o di altre somme dovute alla Fondazione; in questo caso la Fondazione attiverà dimissioni assistite con ASST/Comune di Residenza;
  2. qualora gli eventuali garanti del pagamento ritirino il proprio impegno e non vengano fornite nuove adeguate garanzie;
  3. non accettazione, anche di fatto, da parte dei soggetti tenuti al pagamento, delle modifiche a rette, tariffe e costi in genere, deliberati dal Consiglio di Amministrazione;
  4. non accettazione, anche di fatto, da parte dell'utente, delle modifiche introdotte al presente Regolamento o alla Carta dei Servizi;
  5. rifiuto sistematico di ricevere le cure assistenziali e sanitarie stabilite nel proprio piano di cura;
  6. condotta incompatibile con la vita comunitaria o commissione di gravi infrazioni al Regolamento interno;
  7. qualora il Direttore Sanitario, a proprio insindacabile giudizio, ritenga che il C.D.I. sia divenuto inidoneo a garantire all'utente una assistenza adeguata agli emergenti bisogni sanitari ed assistenziali;

#### **Art. 10 – Divieto di cessione**

Il presente contratto non potrà essere ceduto dalle parti salvo consenso scritto dalle stesse parti.

#### **Art.11 – Custodia oggetti e beni personali**

Ai sensi dell'articolo 1783-1786 cc l'Ente risponde:

1. Quando le cose degli Ospiti gli son state consegnate in custodia
2. Quando ha rifiutato di ricevere in custodia cose che aveva l'obbligo di accettare (art.1783-1786)

#### **Art. 12 – Polizza assicurativa**

La Fondazione dichiara di aver stipulato con la SAI Assicurazioni, idonea polizza assicurativa a copertura della responsabilità civile a garanzia dei danni che possano accadere agli ospiti o a terzi derivanti dall'esecuzione del presente contratto, conforme alla normativa vigente nazionale e regionale.

### **Art. 13 – Trattamento dei dati personali – Consenso informato**

L'Ente si impegna a trattare i dati personali dei sottoscrittori nel rispetto della vigente normativa sulla privacy finalizzata alla gestione ed esecuzione del contratto.

In particolare, per quanto attiene ai dati idonei a rivelare lo stato di salute dell'ospite, l'Ente si impegna a dare comunicazione o a consegnare documentazione socio sanitaria, per il tramite di un medico, solo all'ospite e alle altre persone eventualmente aventi diritto nelle modalità indicate nella Carta dei Servizi.

### **Art. 14 - Recesso dei sottoscrittori stipulanti**

I sottoscrittori hanno facoltà di recedere in qualsiasi tempo inviando comunicazione con raccomandata a.r. alla sede della Fondazione con preavviso di almeno 15 giorni.

In mancanza di preavviso sarà in ogni caso dovuta la retta corrispondente al periodo di mancato preavviso. In ogni caso i sottoscrittori sono tenuti al pagamento delle rette fino all'effettivo abbandono della struttura da parte dell'ospite, che avverrà a cura e spese dei sottoscrittori.

### **Art. 15 – Modifiche al contratto**

In caso di emanazione di disposizioni aventi forza di legge o di provvedimenti amministrativi regionali incidenti sul contenuto del presente contratto, sul Regolamento o sulla Carta dei Servizi della Fondazione, questi devono ritenersi automaticamente modificati ed integrati. Eventuali modifiche al presente contratto hanno efficacia solo ove apportate per iscritto e sottoscritte da entrambi le parti. Qualora le modifiche non fossero condivise, il Contraente o l'Utente potranno recedere dal presente contratto. Per tutto quanto non previsto dal presente contratto si fa riferimento alle disposizioni nazionali e regionali vigenti in materia ed al codice civile.

### **Art. 16 – Allegati e documentazione di riferimento**

Il Regolamento del C.D.I. e la Carta dei Servizi, costituiscono allegato al presente contratto e, con la sottoscrizione da parte del Contraente, vengono a formarne parte integrante e sostanziale.

Il Contraente dichiara di aver ricevuto prima della stipula del presente contratto, con anticipo sufficiente a prenderne comoda visione, il fascicolo della Carta dei Servizi della Fondazione, comprendente anche il Regolamento, il Tariffario, il facsimile del presente contratto e il Codice etico della Fondazione.

### **Articolo 17 – Mezzi di tutela dei diritti dell'Utente**

Il Contraente e, nei limiti delle sue capacità d'intendere, l'Utente, sono stati informati e dichiarano di essere a conoscenza che, hanno facoltà di rivolgersi, per ogni eventuale necessità, all'Ufficio Relazioni con il Pubblico e all'Ufficio di Pubblica Tutela dell'Ats di Bergamo.

**Art. 18 – Foro competente**

Per ogni controversia inerente al presente contratto, sarà competente esclusivamente il Foro di Bergamo.

Ponte San Pietro, li \_\_\_\_\_

Legale rappresentante Fondazione

Stipulante Ospite

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il Sottoscrittore

(in qualità di \_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_

Agli effetti degli articoli 1341 e 1342 del codice civile, i sottoscritti (stipulante ospite e sottoscrittore) dichiarano di approvare specificatamente le disposizioni degli articolo 4, (Retta ed altri oneri finanziari a carico dell'utente – Certificazione rette ai fini fiscali) articolo 6 (Modifiche alla Carta dei Servizi, al Regolamento) e articolo 9 (Risoluzione del contratto), articolo 10 (divieto di cessione), articolo 14 (Recesso dei sottoscrittori stipulanti), articolo 16 (Allegati e documentazione di riferimento).

Stipulante Ospite

Sottoscrittore

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## **Allegato 1 del contratto d'ingresso CDI**

### **Costi servizi esclusi dalla retta:**

- Servizio podologia **€ 30.00**
- Elettrocardiogramma refertato (con impegnativa del medico curante) **€ 30.00**
- Holter cardiaco (con impegnativa del medico curante) **€ 45.00**
- Holter pressorio (con impegnativa del medico curante) **€ 30.00**
- Visita fisiatrica **€ 80.00**
- Visita geriatrica **€ 150.00**



**MODULO A**  
**AUTORIZZAZIONE E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER TRAMITE DEL FAMILIARE DELEGATO/TUTORE/CURATORE/AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO**

Ai sensi dell'art. 6 del Regolamento 2016/679, che stabilisce che il trattamento dei dati personali in mancanza di consenso al trattamento del diretto interessato è lecito se ricorrono almeno una delle seguenti condizioni:

- il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure pre-contrattuali adottate su richiesta dello stesso;
- il trattamento è necessario per adempiere a un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento;
- il trattamento è necessario per la salvaguardia degli interessi vitali dell'interessato o di un'altra persona fisica;

Visto quanto descritto nell'informativa privacy allegata, il sottoscritto \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_ familiare delegato/tutore/curatore/amministratore di sostegno di \_\_\_\_\_ (Nome e Cognome dell'Ospite)

**Dichiara che l'ospite non è in grado di prestare direttamente il consenso al trattamento dei suoi dati personali a causa delle sue precarie condizioni di salute; si autorizza pertanto la Fondazione Casa di Riposo Ponte San Pietro Onlus, a procedere al trattamento dei suoi dati personali nelle modalità esplicitate nell'informativa citata rispettando i presupposti di liceità stabiliti di legge.**

**In qualità di Familiare delegato/Curatore/Tutore/Amministratore di Sostegno, tenendo conto dei bisogni e intenzioni dell'interessato,** consente al personale incaricato della Fondazione di fornire informazione circa la presenza in struttura dell'interessato a:

- tutti coloro che lo richiedano       nessuno  
 solo a \_\_\_\_\_

Consente al personale incaricato della Fondazione di fornire informazione circa lo stato di salute dell'interessato a:

- tutti coloro che lo richiedano       nessuno  
 solo a \_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONI AL TRASFERIMENTO DI DATI VERSO TERZI**

- Accenso**       **Non accenso**

A trasferire i dati personali dell'ospite a Ospedali, Laboratori e altre strutture sanitarie per consentire alla Fondazione di richiedere particolari accertamenti, analisi o prestazioni

**AUTORIZZAZIONI AL TRATTAMENTO DELLE IMMAGINI E VIDEO**

- Accenso**       **Non accenso**

All'acquisizione e trattamento delle immagini dell'ospite, per promuovere le attività e gli eventi della Fondazione all'interno della struttura, con la creazione e distribuzione di pubblicazioni su carta stampata e la produzione e diffusione di materiale audiovisivo, indicativamente a operatori, ospiti, loro familiari e visitatori.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**MODULO B**  
**MODULO AUTORIZZAZIONE E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi dell'art. 6 del Regolamento 2016/679, che stabilisce che il trattamento dei dati personali in mancanza di consenso al trattamento del diretto interessato è lecito se ricorrono almeno una delle seguenti condizioni:

- il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure pre-contrattuali adottate su richiesta dello stesso;
- il trattamento è necessario per adempiere a un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento
- il trattamento è necessario per la salvaguardia degli interessi vitali dell'interessato o di un'altra persona fisica

Visto quanto descritto nell'informativa privacy allegata, il sottoscritto \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_ familiare delegato/tutore/curatore/amministratore di sostegno di \_\_\_\_\_ (Nome e Cognome dell'Ospite)

**A. Autorizza la Fondazione Casa di Riposo Ponte San Pietro Onlus, a procedere al trattamento dei suoi dati personali nelle modalità esplicitate nell'informativa citata rispettando i presupposti di liceità stabiliti di legge;**

B. Consente al personale incaricato della Fondazione di fornire informazione circa la propria presenza in struttura a:

- Tutti coloro che lo richiedano       nessuno  
 Solo a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

C. Consente al personale incaricato della Fondazione di fornire informazione circa lo stato di salute dell'interessato a:

- tutti coloro che lo richiedano       nessuno  
 solo a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONI AL TRASFERIMENTO DI DATI VERSO TERZI**

- Accenso**       **Non accenso**

A trasferire i dati personali dell'ospite a Ospedali, Laboratori e altre strutture sanitarie per consentire alla Fondazione di richiedere particolari accertamenti, analisi o prestazioni

**AUTORIZZAZIONI AL TRATTAMENTO DELLE IMMAGINI E VIDEO**

- Accenso**       **Non accenso**

All'acquisizione e trattamento delle immagini dell'ospite, per promuovere le attività e gli eventi della Fondazione all'interno della struttura, con la creazione e distribuzione di pubblicazioni su carta stampata e la produzione e diffusione di materiale audiovisivo, indicativamente a operatori, ospiti, loro familiari e visitatori.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_