

FONDAZIONE ARIDE BREVIGLIERI ETS

CONTRATTO DI INGRESSO
CDA ACCREDITATA

Con la presente scrittura privata, da valere tra le parti ad ogni effetto e ragione di legge, tra:

FONDAZIONE ARIDE BREVIGLIERI in persona del Legale Rappresentante Dott. Bruno Breviglieri, domiciliato per la carica presso la sede della Fondazione in CARPANETO PIACENTINO (PC), VIALE MATTEOTTI, 20, C.F. 81000310334

E

Il Sig. / La Sig.ra _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ Prov / Paese estero _____
residente a _____ via _____
Stato civile _____ Cittadinanza _____
codice fiscale _____ tessera sanitaria _____
n° telefono / cell _____
indirizzo e-mail _____

di seguito denominato per comodità **Contraente / Ospite** (diretto interessato all'ammissione e beneficiario delle prestazioni dedotte nel presente contratto).

Si allega copia di documento di identità in corso di validità

Il Contraente, come sopra identificato, se diverso dall'Ospite, in qualità di parente (_____) dell'Ospite, ovvero terzo, stipula il presente contratto in nome proprio e nell'interesse del beneficiario, ed accetta l'accoglienza alla CRA Fondazione Aride Breviglieri del

Il Sig. / La Sig.ra _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ Prov / Paese estero _____
residente a _____ via _____
Stato civile _____ Cittadinanza _____
codice fiscale _____ tessera sanitaria _____
n° telefono / cell _____
indirizzo e-mail _____

Di seguito denominato **Ospite** (si allega copia di documento di identità in corso di validità)

In coerenza con quanto sopra viene letta e firmata la Dichiarazione di Consenso Informato alle prestazioni medico / sanitarie di questa RSA (allegata a questo documento)

Impegnativa del Contraente/Ospite

Il Contraente /Ospite, come sopra identificato, è a conoscenza della Carta dei servizi consultabile sul sito www.casadiriposobreviglieri.it, da considerare parte integrante del presente contratto, e dichiara di obbligarsi contrattualmente a corrispondere alla Fondazione, con decorrenza dalla data del giorno d'ingresso, la retta mensile secondo gli importi contrattualmente pattuiti e sottoscritti ed ogni altra somma dovuta a Fondazione Aride Breviglieri per consumi e/o prestazioni erogate, eventuali spese sanitarie non comprese nella retta.

Il Contraente è a conoscenza ed espressamente accetta che, in caso d'inosservanza dell'obbligo assunto con il presente contratto e delle condizioni contrattuali allegate, la Fondazione potrà procedere giudizialmente nei confronti dell'Ospite per il recupero delle somme ad ogni titolo dovute per il servizio.

Impegnativa dell/i garante/i

I sottoscritti:

Il Sig. / La Sig.ra _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ Prov / Paese estero _____
residente a _____ via _____
Stato civile _____ Cittadinanza _____
codice fiscale _____ tessera sanitaria _____

n° telefono / cell _____

indirizzo e-mail _____

Di seguito denominato **Garante** (si allega copia di documento di identità in corso di validità)

Il Sig. / La Sig.ra _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ Prov / Paese estero _____

residente a _____ via _____

Stato civile _____ Cittadinanza _____

codice fiscale _____ tessera sanitaria _____

n° telefono / cell _____

indirizzo e-mail _____

Di seguito denominato **Garante** (si allega copia di documento di identità in corso di validità)

Servizio di riferimento per l'Ospite **CRA Accreditato-Convenzionata**

Premesso

- che la Fondazione Aride Breviglieri gestisce una struttura socio-sanitaria ed assistenziale con all'interno i seguenti servizi: CRA Accreditata -Contrattualizzata e Privata, e CDA Accreditato -Contrattualizzato;
- che l'OSPITE è il beneficiario dei servizi oggetto del presente contratto e che il medesimo acconsente alla presenza di un ulteriore sottoscrittore, definito GARANTE, degli obblighi assunti dal CONTRAENTE / OSPITE ed in grado di interloquire con la Fondazione Aride Breviglieri del Comune di Carpaneto;
- che all'OSPITE, al CONTRAENTE e al GARANTE è stata illustrata la Carta dei Servizi consultabile sul sito www.casadiripobreviglieri.it, che i medesimi dichiarano di ben conoscere ed accettare in ogni sua parte;
- che l'OSPITE, il CONTRAENTE e il GARANTE hanno sottoscritto per accettazione la modulistica relativa alla normativa sulla privacy allegata, al presente contratto, necessaria ed indispensabile per consentire il trattamento dei dati personali nello svolgimento di tutte le pratiche esclusivamente inerenti la conduzione del rapporto;
- che l'OSPITE, il CONTRAENTE e il GARANTE sono stati debitamente informato in merito ai costi sanitari e di assistenza specifica ai fini del recupero fiscale;

tutto ciò premesso, si conviene e si stipula quanto segue:

Le premesse e gli allegati, tra cui e non solo la Carta dei servizi, debitamente sottoscritti dalle parti formano parte integrante ed essenziale del presente contratto.

1. OGGETTO, PRESTAZIONI E TARIFFE

- Le parti convengono che la Fondazione Aride Breviglieri del Comune di Carpaneto Piacentino eroghi all'OSPITE le prestazioni come descritto diffusamente nella Carta dei servizi, ivi compreso il rilascio della Certificazione annuale delle spese di assistenza medica e di assistenza specifica ai soggetti aventi diritto, nei tempi utili per la prestazione della dichiarazione dei redditi.
- A fronte delle prestazioni erogate, il/i sottoscrittore/i del presente contratto si obbliga/no al rispetto del "CONTRATTO DI INGRESSO" e delle Regole vigenti all'interno della Struttura e delle eventuali variazioni successive deliberate dal Consiglio di Amministrazione.

- 1.2 Servizio di riferimento per l'Ospite **CDA accreditato** ☐ dal _____ con trasporto SI NO
CDA accreditata ☐ dal _____ al _____ con trasporto SI NO

- 1.3 La retta giornaliera, che il Contraente/Ospite si impegna a versare per l'erogazione delle prestazioni convenute è sotto specificata:

INDIVIDUAZIONE DEL CLIENTE A CUI EMETTERE LA FATTURA – Barrare la riga della modalità da utilizzare

Scelta	Soggetto contrattuale	Nominativo	Note
☐	Ospite		Convenzionato
☐	Garante		
☐	Altro		

La Retta come indicato sulla Carta dei Servizi consultabile sul sito www.casadiripobreviglieri.it è pari ad Euro _____ giornaliero per la frequenza / Costo Trasporto giornaliero Euro _____

Tutti gli stipulanti si obbligano in solido tra loro al pagamento della retta **e di ogni altra somma dovuta a Fondazione Aride Breviglieri** per consumi e/o prestazioni erogate, eventuali spese sanitarie non comprese nella retta, con la sola eccezione dei casi in cui l'Amministratore di sostegno/Tutore/Curatore sottoscriva il contratto solo in tale sua veste.

2. CAUZIONE

Alla stipula del contratto di ingresso l'Ospite e/o il Contraente e/o il Garante è tenuto a costituire, mediante bonifico bancario o postale, un deposito cauzionale pari ad una mensilità della retta di degenza, a garanzia del regolare pagamento dei corrispettivi per rette di degenza e/o per consumi e/o prestazioni erogate, a qualsiasi titolo dovuti

Il deposito è infruttifero e dovrà essere mantenuto per tutta la durata del presente contratto.

In caso di inadempimento nel pagamento delle rette e dei consumi e/o delle prestazioni erogate, è consentito a Fondazione Aride Breviglieri trattenere a proprio favore, a compensazione e in conto retta e/o altri oneri a carico dell'Ospite, la cauzione versata, salvo il recupero delle maggiori somme dovute per il servizio erogato

In tal caso, la Fondazione diffiderà i sottoscrittori, a mezzo di raccomandata a.r., p.e.c. o raccomandata a mano, alla ricostituzione dello stesso deposito cauzionale entro 15 (quindici) giorni. Laddove il deposito cauzionale non sia ricostituito nei termini di cui sopra, il presente contratto si intenderà risolto di diritto ex art. 1456 c.c..

Il deposito cauzionale verrà restituito non oltre 30 (trenta) giorni dalla cessazione degli effetti del contratto e, comunque, non oltre 30 (trenta) giorni dall'addebito dell'ultima retta di degenza e delle prestazioni erogate, previa verifica del puntuale adempimento di tutti gli obblighi contrattuali e della regolarità dei pagamenti.

In caso di restituzione del deposito cauzionale agli eredi dell'Ospite, questi dovranno presentare, a norma delle vigenti disposizioni, atto che ne certifichi lo status ed eventuale delega alla riscossione.

Non verrà richiesta alcuna cauzione in caso di assunzione da parte del Comune del pagamento della retta Ospite

3. GARANZIA E OBBLIGHI

Il sottoscritto Sig. /Sig.ra _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via _____

Codice fiscale _____

n. telefono _____

indirizzo e -mail _____

grado di parentela con l'Ospite _____

Il sottoscritto Sig. /Sig.ra _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via _____

Codice fiscale _____

n. telefono _____

indirizzo e -mail _____

grado di parentela con l'Ospite _____

ai sensi dell'art. 1936 c.c., a garanzia del puntuale pagamento della retta e di quant'altro dovuto per l'ospitalità del Sig./della Sig.ra _____, si costituisce/costituiscono Garante/i a favore della Fondazione, in solido con l'Ospite/o il contraente/debitore principale. In ragione di ciò si impegna/impegnano irrevocabilmente a corrispondere a Fondazione Aride Breviglieri, a sua prima richiesta, omessa sin da ora ogni preventiva eccezione e/o obiezione, ogni corrispettivo per rette di degenza e per consumi e/o prestazioni erogate, spese sanitarie non comprese nella retta, a qualsiasi titolo dovuti.

La Fondazione, in caso di (morosità) mancato pagamento anche di una sola retta, invierà al/i GARANTE/i un primo sollecito di pagamento a mezzo raccomandata A/R o P.E.C., "eventualmente" un secondo ed infine una diffida ad adempiere, avente valore di costituzione in mora, non oltre cinque giorni dal ricevimento.

Il/I Garante/i dichiara/dichiarano di rinunciare al beneficio della preventiva escussione di cui all'art. 1944 c.c..

Il/I Garante/i rinunciano espressamente ad eccepire la decorrenza dei termini ex art. 1957 c.c.. lasciare

Il sottoscrittore Contraente/Ospite, in caso di venuta meno del Garante si impegna ad individuare, entro e non oltre 15 (quindici) giorni dal recesso, altro soggetto in sostituzione che presti analoga garanzia.

Laddove non intervenga la sostituzione nel termine di cui sopra, il presente contratto si intenderà risolto di diritto ex art. 1456 c.c..

Eventuali controversie relative alla presente garanzia saranno sottoposte al giudizio esclusivo del Tribunale di Piacenza.

4. DURATA DEL CONTRATTO

4.1 Il presente contratto decorrerà dalla data di sottoscrizione, che coinciderà con l'ingresso dell'Ospite nella struttura, e sarà a tempo indeterminato o a tempo determinato su posti dedicati a ricovero temporaneo, salvo diversa espressa determinazione in merito. Il contratto vincola le parti sottoscrittrici fino al giorno di dimissione o di uscita dell'Ospite dalla Struttura.

4.2 L'Ospite e il Garante potranno recedere dal presente contratto in qualsiasi momento dandone comunicazione scritta al coordinatore di Struttura

Il recesso comporta necessariamente le dimissioni dell'Ospite.

In caso di recesso del Garante, sono fatte salve e si richiamano le condizioni previste dal precedente art. 3).

5. TERMINI E MODALITA' DI PAGAMENTO RETTA

Fondazione Aride Breviglieri ETS si obbliga ogni mese ad emettere regolare corrispettivo per le prestazioni erogate.

La Fondazione rilascerà all'Ospite una certificazione del pagamento delle rette ai fini fiscali entro i termini utili per la presentazione della dichiarazione dei redditi.

Il pagamento dovrà avvenire nel mese successivo a quello di competenza effettuato mediante RID (Rapporto interbancario diretto)

In caso di mancato tempestivo pagamento della retta, i sottoscrittori del presente contratto (Contraente/Ospite e/o Garante) saranno soggetti al pagamento di interessi moratori nella misura di legge.

Per qualsiasi tipo di assenza, (assenza temporanea per rientro in famiglia, ricovero ospedaliero e/o programmato, periodi di vacanza) l'Ospite sarà comunque tenuto al pagamento della retta giornaliera secondo le seguenti modalità:

- dal 1° giorno al 15 giorno di assenza è dovuto il 45% della retta
- dal 30° giorno di assenza, il soggetto gestore può contattare il SIA Distretto di Levante al fine di informarsi sulla situazione dell'Ospite e le prospettive di rientro in struttura

6. VARIAZIONE DELLA RETTA

6.1 Fondazione Aride Breviglieri si riserva di modificare la retta secondo quanto stabilito dal Contratto di Servizio in essere con la Regione Emilia Romagna e ratificato dal Consiglio di Amministrazione

6.2 La comunicazione di variazione della retta ai soggetti tenuti al pagamento si intende effettuata con affissione di apposito avviso all'Albo della Fondazione per la durata di almeno 30 (trenta) giorni consecutivi e con pubblicazione sul sito www.casadiripobreviglieri.it termine entro il quale potrà essere esercitata la facoltà di recesso. Decorso il termine di giorni 15 (quindici) dal ricevimento della predetta informazione senza comunicazione del Contraente/Ospite di non accettazione della variazione in aumento, verrà applicata la nuova tariffa, ritenendosi accettato l'importo variato).

6.3 La mancata accettazione della variazione da parte dell'Ospite e/o dei soggetti tenuti al pagamento, costituisce espressa volontà di recesso dell'Ospite nei termini e con le modalità contrattualmente previste dal successivo art. 8. Il recesso comporta necessariamente le dimissioni dell'Ospite

L'Ospite sarà dimesso a cura e spese del sottoscrittore contraente.

7. VARIAZIONI ANAGRAFICHE

I sottoscrittori del presente contratto sono tenuti ad aggiornare, in caso di variazione, sia l'anagrafica dell'Ospite, sia i propri dati (residenza, recapiti telefonici, indirizzo e – mail, p.e.c.).

8. RECESSO

Il recesso per qualsiasi motivo dal presente contratto da parte del Contraente/Ospite, comporta la rinuncia alla frequenza giornaliera e l'obbligo di lasciare la Struttura. La volontà di recedere dovrà manifestarsi per iscritto..

L'Ospite che lascia la struttura prima del termine innanzi indicato è comunque tenuto a pagare la retta fino all'effettiva dimissione (ultimo giorno di frequenza)

Il recesso, una volta inoltrato, è irrevocabile e alla scadenza della data indicata, l'Ospite dovrà lasciare la Fondazione. Fino a quella data gli obbligati sono tenuti al pagamento delle rette deliberate dalla Fondazione.

Il Contraente/Ospite può recedere dal presente contratto in qualsiasi momento dandone comunicazione scritta al coordinatore della Fondazione senza preavviso. Fino a quella data gli obbligati sono tenuti al pagamento della retta in essere .

9. DOMICILIO

A tutti gli effetti del presente contratto le parti eleggono il proprio domicilio come dichiarato in premessa e le comunicazioni o notificazioni ivi fatte saranno valide a tutti gli effetti di legge. Ogni modifica di domicilio deve essere comunicata tempestivamente per iscritto alla Fondazione.

10. ACCETTAZIONE DI CLAUSOLE E REGOLAMENTI

10.1 Il Consiglio di Amministrazione della Fondazione, in ottemperanza alle finalità statutariamente previste ed al fine di tutelare l'interesse dell'intera comunità, potrà apportare modifiche alla Carta dei Servizi, cui obbligatoriamente i fruitori dovranno attenersi.

10.2 La comunicazione al/ai soggetti contraenti si intende effettuata con affissione di apposito avviso all'Albo della Fondazione per la durata di almeno 30 (trenta) giorni consecutivi e con pubblicazione sul sito www.casadiriposobreviglieri.it termine entro il quale potrà essere esercitata la facoltà di recesso . In assenza di esplicita e formale manifestazione di volontà contraria, le modifiche si intenderanno implicitamente accettate trascorsi i termini ivi previsti.

10.3 La mancata accettazione delle modifiche da parte dell'Ospite e/o dei soggetti tenuti al pagamento, costituisce espressa volontà di recesso dell'Ospite nei termini e con le modalità contrattualmente previste dall' Art. 8
Il recesso comporta necessariamente le dimissioni dell'Ospite.
L'Ospite sarà dimesso a cura e spese del sottoscrittore Contraente/Ospite

11. CERTIFICAZIONI FISCALI

La Fondazione rilascerà ad ogni Contraente/Ospite una certificazione del pagamento delle rette ai fini fiscali entro i termini utili per la presentazione della dichiarazione dei redditi.

12. DIMISSIONI PER MOROSITA'

12.1 Come previsto dal Contratto di Servizio in essere l'Utente moroso che non si impegni al ripiano del Suo debito, sottoscrivendo un apposito piano di rientro, verrà dimesso, fatto salvo il recupero del credito e delle spese legali, delle spese sostenute per il recupero del credito, le rivalutazioni e gli interessi legali.

12.2 Prima di procedere alle dimissioni la Fondazione si impegna a contattare oltre al Contraente/Ospite il competente servizio sociale del Comune di residenza al fine di condividere un piano di intervento atto a tutelare gli interessi e le necessità assistenziali dell'utente

13. OGGETTI E BENI PERSONALI

13.1 L'Ospite è invitato a non trattenere presso di sé oggetti di valore o denaro eccedenti le normali necessità.

13.2 La Fondazione è ritenuta esonerata da ogni responsabilità in ordine a furto, smarrimento, danneggiamento di ausili personali o di oggetti preziosi/denaro che non siano stati consegnati al Coordinatore di struttura e custoditi nell'apposita cassetta di sicurezza. Fondazione Aride Breviglieri declina, pertanto, ogni responsabilità per i valori conservati personalmente nelle stanze degli ospiti. Al momento dell'accettazione in custodia di oggetti di valore e/o denaro, verrà rilasciata apposita ricevuta che dovrà essere esibita al momento della restituzione dei medesimi.

13.3 Alle dimissioni dell'Ospite a qualsiasi titolo, gli oggetti lasciati in giacenza e non ritirati entro 1(uno) anno rimarranno nella disponibilità della Fondazione.

14. TUTELA DEI DATI PERSONALI

I firmatari del presente contratto di ingresso dichiarano di aver preso visione dell'informativa allegata, resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali, prestando il consenso ove richiesto

Si informano gli interessati (ex Art.4, c.1 del GDPR) dei seguenti profili generali, validi per tutti gli ambiti del trattamento:

- tutti i dati sono trattati in conformità alle vigenti normative in materia di privacy (Reg.UE 2016/679 e D.Lgs.196/2003, come modificato ed integrato da D.Lgs.101/2018);
- tutti i dati sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente nei confronti dell'interessato, nel rispetto dei principi generali previsti dall'Art.5 del GDPR;
- specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti, o non corretti ed accessi non autorizzati (GDPR, Art.32).

15. ASSICURAZIONE

A copertura della responsabilità civile e a garanzia dei danni che possano verificarsi agli Ospiti o a terzi dall'esecuzione del presente contratto, Fondazione Aride Breviglieri dichiara di essere assicurata per la RCT presso primaria Compagnia di Assicurazione per massimali adeguati al rischio derivante dall'esercizio delle sue attività.

16. RECESSO DELLA FONDAZIONE

La Fondazione potrà esercitare la richiesta di recesso dell'ospite qualora sopravvenga una situazione, accertata e documentata dal Direttore Sanitario della Fondazione, che renda impossibile la permanenza dell'Ospite in Fondazione, nel caso in cui l'Ospite:

- a) divenga pericoloso per se stesso o per gli altri ospiti;
- b) comprovata assoluta incompatibilità dell'Ospite con la vita di comunità;
- c) abbia commesso reiteratamente atti di violenza, furti e minacce in danno di altri ospiti o del personale di servizio;
- d) evidenzi patologie e situazioni cliniche, accertate da personale medico, incompatibili con la permanenza in Fondazione, che necessitino di particolari interventi terapeutici o riabilitativi e non permettano l'ulteriore permanenza presso la Struttura. Tali condizioni verranno accertate incontestabilmente dal Direttore Sanitario;
- e) revoca del consenso prestato al trattamento dei dati personali e/o dei dati di salute e/o al consenso allo svolgimento degli atti medici di tutela della salute;
- f) nel caso di lesione del rapporto fiduciario tra l'Ospite e/o i suoi familiari e gli operatori della Fondazione, in qualsiasi modo determinatosi;

L'avvio della richiesta di dimissione viene comunicato al Contraente/Ospite o ai suoi familiari e al SIA Distretto di Levante per consentire la partecipazione ed il contraddittorio con gli stessi.

Il recesso da parte della Fondazione ha effetto e la dimissione può avvenire solo previa attivazione da parte di Fondazione Aride Breviglieri di rientro a domicilio e/o altra struttura socio-sanitaria in forma assistita contattando oltre al Contraente / Ospite il competente servizio sociale del Comune di residenza, il SIA Distretto di Levante al fine di condividere un piano di intervento atto a tutelare gli interessi e le necessità assistenziali dell'utente

17. INOLTRO PRESSO CENTRI OSPEDALIERI

La Fondazione, su proposta del Responsabile Sanitario, potrà disporre l'inoltro dell'Ospite presso centri ospedalieri nel caso le condizioni di quest'ultimo fossero tali da non permettere l'erogazione della dovuta assistenza o presentassero pericoli o rischi per gli altri ospiti.

18. DIMISSIONI DELL'OSPITE

Le dimissioni dell'Ospite avvengono nei seguenti casi:

- a) recesso da parte del Contraente/Ospite e/o del contraente;
- b) recesso da parte di Fondazione Aride Breviglieri; con l'autorizzazione del SIA Distretto di Levante
- c) risoluzione contrattuale.

19. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la sottoscrizione del presente contratto, l'Ospite/Contraente delega il/i signor/i
a formulare richieste, ricevere informazioni, al ritiro della documentazione relativamente alla persona dell'Ospite e, in particolare al suo stato di salute, durante il soggiorno presso la Fondazione.

Copia della documentazione sanitaria di un Ospite deceduto può essere richiesta dagli eredi dello stesso.

Al momento della richiesta l'istante dovrà presentare una dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante la qualità di legittimo erede e la relazione di parentela esistente con il defunto.

20. PERSONE AUTORIZZATE A INTERLOQUIRE CON IL PERSONALE SANITARIO

Persone autorizzate a interloquire con il personale sanitario

Le persone autorizzate a interloquire con il personale sanitario sono le seguenti:

Sig./ra _____ in qualità di _____

Sig./ra _____ in qualità di _____

Sig./ra _____ in qualità di _____

Sig./ra _____ in qualità di _____

quelle esplicitamente previste nel modulo di tutela della riservatezza presenti nel Fascicolo Socio Assistenziale Sanitario..

21. NORME DI RINVIO – VARIAZIONE DELLA NORMATIVA

Per tutto quanto non previsto nel presente contratto si fa riferimento alle disposizioni nazionali e regionali vigenti in materia. In caso di emanazione di norme legislative o regolamentari regionali, nonché di adozione di altri provvedimenti amministrativi regionali, incidenti sul contenuto del presente contratto, lo stesso dovrà ritenersi automaticamente modificato e integrato.

22. MODIFICHE AL PRESENTE ACCORDO IN FORMA SCRITTA E CLAUSOLE FINALI

Eventuali modifiche al presente contratto avranno valore solo se apportate per iscritto e debitamente sottoscritte da entrambi i contraenti.

L'eventuale tolleranza di Fondazione Aride Breviglieri a comportamenti dell'altra parte costituenti violazioni delle disposizioni del presente Contratto non costituirà rinuncia ai diritti che derivano dalle disposizioni violate, né al diritto di esigere il corretto adempimento di tutti i termini e le condizioni ivi stabilite.

23. FORO COMPETENTE

Per ogni controversia in qualsiasi modo derivante e/o connessa all'interpretazione e/o all'esecuzione del presente contratto, la competenza territoriale esclusiva sarà del Foro di Piacenza

Letto, confermato e sottoscritto in Carpaneto P.no (PC) in data.....;

Allegati

1. Carta dei servizi della RSA inviata all'email _____ consultabile sul sito www.casadiriposobreviglieri.it

2. Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi Informazioni fornite ai sensi dell'Art.13 del Reg.UE 2016/679 (di seguito GDPR) e del Codice Privacy Italiano

Il Contraente/Ospite _____

Il Garante _____

Il Garante _____

Il Presidente della Fondazione (dott. Bruno Breviglieri) _____

Ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 1341 e 1342 c.c., le parti dichiarano di avere attentamente letto e valutato il presente contratto, di esserne pienamente e consapevolmente edotte approvandolo in ogni sua parte. In particolare le parti danno atto di aver espressamente approvato le seguenti clausole: 1 (OGGETTO, PRESTAZIONI E TARIFFE); 2 (CAUZIONE); 3 (GARANZIA e OBBLIGHI); 4 (DURATA DEL CONTRATTO); 5 (TERMINI E MODALITA' DI PAGAMENTO); 6 (VARIAZIONE DELLA RETTA); 8 (CONTRATTO IN PROVA); 9 (RECESSO); 10 (MUTATE CONDIZIONI DI SALUTE); 12 (ACCETTAZIONE DI CLAUSOLE E REGOLAMENTI); 14 (CLAUSOLA RISOLUTIVA ESPRESSA); 15 (OGGETTI E BENI PERSONALI); 18 (RECESSO DELLA FONDAZIONE); 19 (INOLTRO PRESSO CENTRI OSPEDALIERI); 20 (DIMISSIONI DELL'OSPITE); 21 (TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI); 23 (NORME DI RINVIO – VARIAZIONE DELLA NORMATIVA); 24 (MODIFICHE AL PRESENTE CONTRATTO E CLAUSOLE FINALI); 25 (FORO COMPETENTE)

Il Contraente/Ospite _____

Il Garante _____

Il Garante _____