## **FONDAZIONE ARIDE BREVIGLIERI**

# **CONTRATTO DI INGRESSO** CRA PRIVATA

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

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

E		
Il Sig. / La Sig.ra		
		Prov / Paese estero
		via
		anza
		nitaria
n° telefono / cell		
indirizzo e-mail		
		(diretto interessato all'ammissione e beneficiario delle
prestazioni dedotte nel presente		
Si allega copia di documento di id	,	
In qualità di Amministratore di So		
·	- , ,	
		ite, in qualità di parente (
dell'Ospite, ovvero terzo, stipul l'accoglienza alla CRA Fondazi		me proprio e nell'interesse del beneficiario, ed accetta
II C: / I C:		
Il Sig. / La Sig.ra		
		Prov / Paese estero
		via
		anza
		nitaria
indirizzo e-mail		
di seguito denominato <u>Ospite</u> (si	allega copia di documento di i	dentită in corso di validită).a
In coerenza con quanto sopra v / sanitarie di questa RSA (alleg		razione di Consenso Informato alle prestazioni medico
	Impegnativa del Coi	ntraente/Ospite
www.casadiriposobreviglieri.it, dicorrispondere alla Fondazione, d	a considerarsi parte integrar con decorrenza dalla data del	scenza della <u>Carta dei Servizi</u> consultabile sul sito nte del presente contratto, e dichiara di <u>obbligarsi</u> a giorno d'ingresso, <u>la retta mensile secondo gli importi</u> dovuta a Fondazione Aride Breviglieri per consumi e/o
prestazioni erogate, eventuali spe Il <b>Contraente/Ospite</b> è a conosc	ese sanitarie non comprese ne enza ed espressamente acce oni contrattuali allegate, la For	lla retta. tta che, in caso d'inosservanza dell'obbligo assunto con il ndazione potrà procedere giudizialmente nei suoi confronti
	Impegnativa del	/i garante/i
I sottoscritti:		
II Sig. / La Sig.ra		
		Prov / Paese estero
residente a		via
	vileCittadinanza	

cod	ce fiscaletessera sanitaria
n° te	elefono / cell
indi	rizzo e-mail
Di s	eguito denominato <b>Garante</b> (si allega copia di documento di identità in corso di validità)
II Si	g. / La Sig.ra
	a di nascitaProv / Paese estero
resi	dente a via
Stat	o civileCittadinanza
cod	ce fiscaletessera sanitaria
n° te	elefono / cell
indi	izzo e-mail
Di s	eguito denominato <b>Garante</b> (si allega copia di documento di identità in corso di validità).
personal della Fon II/i (assi	Garante/Garanti, come sopra identificato/i, è/sono a conoscenza della <u>Carta dei Servizi</u> consultabile sul sito v.casadiriposobreviglieri.it, da considerarsi parte integrante del presente contratto, e dichiara/dichiarano di <u>obbligars sonalmente e in solido con l'Ospite/Contraente</u> , con decorrenza dalla data del giorno d'ingresso, al pagamento a <u>retta mensile secondo gli importi contrattualmente pattuiti e sottoscritti, e di ogni altra somma dovuta a <u>dazione Aride Breviglieri</u> per consumi e/o prestazioni erogate, eventuali spese sanitarie non comprese nella retta. Garante/Garanti è/sono a conoscenza ed espressamente accetta/accettano che, in caso d'inosservanza dell'obbligo unto con il presente contratto e delle condizioni contrattuali allegate, la Fondazione potrà procedere giudizialmente ne viloro confronti per il recupero delle somme ad ogni titolo dovute per il servizio reso all'Ospite.</u>
<u>Ser</u>	vizio di riferimento per l'Ospite CRA Privata
Pre	messo
<ul><li>a)</li><li>b)</li><li>c)</li><li>d)</li><li>e)</li></ul>	che Fondazione Aride Breviglieri gestisce una struttura socio-sanitaria ed assistenziale con all'interno i seguent 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.casadiriposobreviglieri.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 de 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 informati in merito ai costi sanitari e dassistenza specifica ai fini del recupero fiscale;
tutto	ciò premesso, si conviene e si stipula quanto segue:
	oremesse e gli allegati, tra cui e non solo la Carta dei Servizi, debitamente sottoscritti dalle parti, formano parte grante ed essenziale del presente contratto.
1.	OGGETTO, PRESTAZIONI E TARIFFE
1.1	Le parti convengono che Fondazione Aride Breviglieri del Comune di Carpaneto Piacentino eroghi all'OSPITE le prestazioni come descritte 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 da Consiglio di Amministrazione.
1.2	Servizio di riferimento per l'Ospite  CRA Privata Non Autosufficiente  CRA Privata Autosufficiente/Parz. Non autosufficiente  dal
	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	Descrizione modalità di pagamento	
	Bonifico bancario	
	Bonifico postale	

Scelta Soggetto contrattuale Ospite Garante Altro	Nominativo	Note
Ospite Garante		Note
Garante		
La Retta come indicata nella Carta dei Servizi, consultabil Euro giornaliere, camera doppia		adiriposobreviglieri.it, è pari ad
Tutti gli stipulanti si obbligano in solido tra loro al pagamento Aride Breviglieri per consumi e/o prestazioni erogate, even eccezione dei casi in cui l'Amministratore di sostegno/Tutore/	tuali spese sanitarie	non comprese nella retta, con la so
2. CAUZIONE		
Alla stipula del contratto di ingresso l'Ospite e/o il Contraente e o postale, un deposito cauzionale pari ad una mensilità della corrispettivi per rette di degenza e/o per consumi e/o prestazio	a retta di degenza, a	garanzia del regolare pagamento de
Il deposito è infruttifero e dovrà essere mantenuto per tutta la	durata del presente d	contratto.
In caso di inadempimento nel pagamento delle rette e dei cons Aride Breviglieri trattenere a proprio favore, a compensazione versata, salvo il recupero delle maggiori somme dovute per il	e in conto retta e/o alti	
In tal caso, la Fondazione diffiderà i sottoscrittori, a mezzo ricostituzione dello stesso deposito cauzionale entro 15 (quind nei termini di cui sopra, il presente contratto si intenderà risolt	ici) giorni. Laddove il	deposito cauzionale non sia ricostitui
Il deposito cauzionale verrà restituito non oltre 30 (trenta) gio non oltre 30 (trenta) giorni dall'addebito dell'ultima retta di deg adempimento di tutti gli obblighi contrattuali e della regolarità	enza e delle prestazio	
In caso di restituzione del deposito cauzionale agli eredi della		nno presentare, a norma delle viger
disposizioni, atto che ne certifichi lo status ed eventuale deleg		
3. GARANZIA E OBBLIGHI Il sottoscritto Sig. /Sig.ra	il	
3. GARANZIA E OBBLIGHI II sottoscritto Sig. /Sig.ra Nato/a a		
3. GARANZIA E OBBLIGHI  Il sottoscritto Sig. /Sig.ra  Nato/a a  Residente a	Via	
3. GARANZIA E OBBLIGHI  Il sottoscritto Sig. /Sig.ra	Via	
3. GARANZIA E OBBLIGHI  Il sottoscritto Sig. /Sig.ra	Via	
3. GARANZIA E OBBLIGHI  Il sottoscritto Sig. /Sig.ra  Nato/a a	Via	
3. GARANZIA E OBBLIGHI  Il sottoscritto Sig. /Sig.ra	Via	
3. GARANZIA E OBBLIGHI  Il sottoscritto Sig. /Sig.ra	Via	
3. GARANZIA E OBBLIGHI  Il sottoscritto Sig. /Sig.ra	Viail	
3. GARANZIA E OBBLIGHI  Il sottoscritto Sig. /Sig.ra	Via il	
3. GARANZIA E OBBLIGHI  Il sottoscritto Sig. /Sig.ra	Via il	
3. GARANZIA E OBBLIGHI  Il sottoscritto Sig. /Sig.ra	Via il	

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 e/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, eventuali spese sanitarie non comprese nella retta, a qualsiasi titolo dovuti.

Il pagamento dovrà essere effettuato dal/dai Garante/i immediatamente e, comunque, non oltre cinque giorni dal ricevimento di lettera raccomandata con ricevuta di ritorno, p.e.c., o raccomandata a mano da parte di Fondazione Aride Breviglieri.

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

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

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, e sarà a tempo indeterminato o a tempo determinato, 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, il Contraente e il Garante potranno recedere dal presente contratto in qualsiasi momento dandone comunicazione scritta al coordinatore di Struttura con preavviso di giorni 15 (quindici). 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

Fondazione Aride Breviglieri si obbliga ad emettere ogni mese 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 entro il mese di competenza effettuato mediante RID (Rapporto interbancario diretto)

In caso di mancato tempestivo pagamento della retta, i sottoscrittori del presente contratto (Ospite/Contraente 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:

- i giorni di assenza verranno decurtati del costo pasto.

## 6. VARIAZIONE DELLA RETTA

- 6.1 Fondazione Aride Breviglieri si riserva di modificare, di norma annualmente, la retta secondo quanto stabilito 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.casadiriposobreviglieri.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. 9. 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. CONTRATTO IN PROVA

Nei primi trenta giorni il rapporto contrattuale è in prova. Entrambe le parti potranno dunque recedere, senza obbligo di preavviso. In tal caso, il pagamento della retta è dovuto per tutta la durata del periodo. Decorso il suddetto periodo senza che le parti abbiano comunicato l'esito negativo della prova, il contratto si intende confermato a tempo indeterminato

#### 9. RECESSO

Il recesso per qualsiasi motivo dal presente contratto da parte del Contraente/Ospite, comporta la rinuncia al posto letto assegnato e l'obbligo di lasciare la Struttura. La volontà di recedere dovrà manifestarsi per iscritto con un preavviso di almeno 15 (quindici) giorni.

La mancata comunicazione nei termini sopra indicati, comporterà l'addebito dell'intera retta giornaliera moltiplicata per l'intero periodo di preavviso di giorni 15 (quindici). L'Ospite che lascia la struttura prima del termine innanzi indicato è comunque tenuto a pagare la retta fino a coprire l'intero periodo di preavviso.

I termini di preavviso decorrono dal giorno di ricevimento della relativa comunicazione scritta.

Il recesso, una volta inoltrato, è irrevocabile e alla scadenza di 15 (quindici) giorni dalla data di comunicazione del preavviso, l'Ospite dovrà lasciare la Fondazione. Il recesso si perfeziona solo con l'avvenuto abbandono del posto letto assegnato. Fino a quella data gli obbligati sono tenuti al pagamento delle rette deliberate dalla Fondazione.

## 10. MUTATE CONDIZIONI DI SALUTE

La Fondazione, nel caso di Ospite occupante il Servizio CRA Autosufficiente/Par Non Autosuff. CDA con mutate condizioni di salute, avvierà le pratiche per la valutazione UVM distrettuale di non autosufficienza e conseguentemente la tutela/gestione dell'Ospite garantendone l'assistenza socio – sanitaria sino a passaggio su struttura CRA per Non Autosuff. Della Fondazione o del territorio.

## 11. 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.

### 12. ACCETTAZIONE DI CLAUSOLE E REGOLAMENTI

- 12.1 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.
- 12.2 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 <a href="https://www.casadiriposobreviglieri.it">www.casadiriposobreviglieri.it</a>, termine entro il quale potrà essere esercita la facoltà di recesso con le modalità previste dall'art. 9. In assenza di esplicita e formale manifestazione di volontà contraria, le modifiche si intenderanno implicitamente accettate trascorsi i termini ivi previsti.
- 12.3 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. 9. Il recesso comporta necessariamente le dimissioni dell'Ospite.

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

#### 13. 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.

# 14. CLAUSOLA RISOLUTIVA ESPRESSA

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 1456 c.c., le parti convengono che Fondazione Aride Breviglieri potrà ritenere risolto il presente contratto qualora l'Ospite e/o i soggetti tenuti contrattualmente, ritardasse/ritardassero il pagamento anche di una sola rata mensile, di oltre 15 giorni rispetto al termine ultimo di scadenza.

La risoluzione contrattuale comporta necessariamente le dimissioni dell'Ospite. In tal caso Fondazione Aride Breviglieri si attiverà affinché le dimissioni avvengano in forma assistita.

In caso di risoluzione del contratto, come disciplinato dal presente articolo, a Fondazione Aride Breviglieri è riconosciuto il diritto di agire per il recupero di tutte le somme eventualmente dovute.

### 15. OGGETTI E BENI PERSONALI

- 15.1 L'Ospite è invitato a non trattenere presso di sé oggetti di valore o denaro eccedenti le normali necessità.
- 15.2 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.
- 15.3 Alle dimissioni dell'Ospite a qualsiasi titolo, gli oggetti lasciati in giacenza e non ritirati entro 1(uno) anno rimarranno nella disponibilità della Fondazione.

#### 16. 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 dal 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).

#### 17. 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 adequati al rischio derivante dall'esercizio delle sue attività.

#### 18. RECESSO DELLA FONDAZIONE

La Fondazione potrà esercitare il recesso, disponendo le dimissioni dell'Ospite, con un preavviso minimo di giorni 15 (quindici) giorni qualora sopravvenga una situazione, accertata e documentata dal Direttore Sanitario della Fondazione, nonché ad insindacabile giudizio del Consiglio di Amministrazione, che renda impossibile la permanenza dell'Ospite in Fondazione, nel caso in cui l'Ospite:

- a) divenga pericoloso per sè 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 il Contraente/Ospite e/o i suoi familiari e gli operatori della Fondazione, in qualsiasi modo determinatosi, a insindacabile giudizio del Consiglio di Amministrazione;

L'avvio del procedimento di dimissione viene comunicato al Contraente/Ospite o ai suoi familiari o Enti di riferimento 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 in forma assistita contattando, oltre al Contraente/Ospite/Garante, 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

### 19. 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.

### 20. DIMISSIONI DELL'OSPITE

- 1. Le dimissioni dell'Ospite avvengono nei seguenti casi:
- a) recesso da parte dell'Ospite e/o del Contraente;
- b) recesso da parte di Fondazione Aride Breviglieri
- c) risoluzione contrattuale.

#### 21. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la sottoscrizione del presente contratto, il Contraente/Ospite 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.

# 22. PERSONE AUTORIZZATE A INTERLOQUIRE CON IL PERSONALE SANITARIO

Le persone autorizzate a interloqu	uire con il personale sanitario sono le seguenti:	
Sig./ra	in qualità di	
23. NORME DI RINVIO – VARIA	ZIONE DELLA NORMATIVA	
In caso di emanazione di norr	resente contratto si fa riferimento alle disposizioni nazionali e regionali vigenti in materi ne legislative o regolamentari regionali, nonché di adozione di altri provvedimer i sul contenuto del presente contratto, lo stesso dovrà ritenersi automaticamen	ıti
24. MODIFICHE AL PRESENTE	ACCORDO IN FORMA SCRITTA E CLAUSOLE FINALI	
Eventuali modifiche al presente contraenti.	contratto avranno valore solo se apportate per iscritto e debitamente sottoscritte d	ai
disposizioni del presente Contrat	zione Aride Breviglieri a comportamenti dell'altra parte costituenti violazioni del lo non costituirà rinuncia ai diritti che derivano dalle disposizioni violate, né al diritto i tutti i termini e le condizioni ivi stabilite.	
25. FORO COMPETENTE		
	si modo derivante e/o connessa all'interpretazione e/o all'esecuzione del present le esclusiva sarà del Foro di Piacenza	e
Letto, confermato e sottoscritto in	Carpaneto P.no (PC) in data;	
Allegati		
1.Carta dei servizi della RSA inv www.casadiriposobreviglieri.it	iata all'email consultabile sul si	to
2.Informativa per il trattamento de (di seguito GDPR) e del Codice F	i dati personali ai sensi Informazioni fornite ai sensi dell'Art.13 del Reg.UE 2016/67 rivacy Italiano	'9
	l Contraente/Ospite	
	l Garante	
	l Garante	
	l Presidente della Fondazione (Dott. Bruno Breviglieri)	
presente contratto, di esserne pi parti danno atto di aver espressan 2 (CAUZIONE); 3 (GARANZIA PAGAMENTO); 6 (VARIAZIONE I DI SALUTE); 12 (ACCETTAZION (OGGETTI E BENI PERSON/ OSPEDALIERI); 20 (DIMISSIONI	li articoli 1341 e 1342 c.c., le parti dichiarano di avere attentamente letto e valutato enamente e consapevolmente edotte approvandolo in ogni sua parte. In particolare nente riletto e approvato le seguenti clausole: 1 (OGGETTO, PRESTAZIONI E TARIFFE e OBBLIGHI); 4 (DURATA DEL CONTRATTO); 5 (TERMINI E MODALITA' I DELLA RETTA); 8 (CONTRATTO IN PROVA); 9 (RECESSO); 10 (MUTATE CONDIZIOI DE DI CLAUSOLE E REGOLAMENTI); 14 (CLAUSOLA RISOLUTIVA ESPRESSA); 14 (LI); 18 (RECESSO DELLA FONDAZIONE); 19 (INOLTRO PRESSO CENTE DELL'OSPITE); 21 (TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI); 23 (NORME DI RINVI VA); 24 (MODIFICHE AL PRESENTE CONTRATTO E CLAUSOLE FINALI); 25 (FOR	le :); OI IS RI O
	l Contraente/Ospite	
	I Garante	

Il Garante