

ACCORDO PER L'INSERIMENTO PAZIENTI PRIVATI PRESSO LA COMUNITA'
FAMIGLIA PER ANZIANI "COMUNITA' E. ERCOLE"

L'anno _____, il mese di _____, il giorno _____

o TRA

Le "OPERE SOCIALI SERVIZI" S.p.A. C.F./P.I. 01479280099,

E

Il/la Sig/ra: COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ () IL _____

RESIDENTE IN _____ () CAP _____

VIA/PIAZZA _____ C.F. _____

RECAPITI TELEFONICI _____

Che si impegna: per sé _____ per il/la Sig/ra _____

COGNOME _____ NOME _____

RESIDENTE IN _____ () CAP _____

VIA/P.ZZA _____ C.F. _____

e

Il / la sig. _____ in qualità di garante del corretto
adempimento delle obbligazioni contrattuali dell'ospite in solido con lo stesso / stessa

al pagamento per l'ospitalità presso la Comunità Famiglia per anziani "E. Ercole", sita in Via Paleocapa, 19/8 a Savona, della **retta socio-alberghiera** attualmente in vigore di Euro 46,50 giornaliera, di quella che verrà applicata in futuro, nonché degli eventuali servizi aggiuntivi non previsti nella retta base.

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:

1. Il presente accordo decorre dal, previa accettazione della domanda di ammissione, con scadenza da definirsi, fino al..... eventualmente prorogabile.
2. Il pagamento della retta dovrà avvenire tramite bonifico bancario permanente; altre forme di pagamento potranno eventualmente essere concordate con la Direzione presso la Sede della Società.
3. Al momento del ricovero, a titolo di deposito cauzionale non fruttifero, il contraente è tenuto al versamento della somma corrispondente ad una mensilità della retta, pari ad Euro **1395,00** (30 GG) il cui versamento è da effettuarsi, a mezzo assegno circolare o bancario, presso la Sede della Società.
4. Si fa presente che il deposito cauzionale **verrà restituito nel momento in cui tutte le rette dovute saranno saldate**. Qualora vi fossero debiti nei confronti di opere Sociali Servizi, il deposito cauzionale verrà utilizzato per totale o parziale copertura del debito.
5. Entro e non oltre la fine del mese in cui avviene l'ingresso dell'ospite, si richiede il pagamento dei giorni di retta relativi al mese in corso.
6. Il Ritardo nel pagamento della retta mensile da parte dell'ospite, determinerà, senza necessità di sollecito e preavviso di inadempimento da parte del creditore, dal giorno successivo alla scadenza del termine di pagamento, la corresponsione di interessi moratori al tasso legale maggiorato di 3 punti percentuali.
7. In caso di ricovero ospedaliero vi sarà diminuzione al 50% della retta per un massimo di 30 giorni annui. Per qualsiasi altra motivazione la retta resterà invariata al 100%.
8. A decorrere dal mese successivo il corrispettivo per il trattamento di degenza relativo al mese intero (retta mensile) dovrà essere effettuato mensilmente – **dal 5 al 12 del mese** in corso mediante bonifico bancario:

Intestato a **OPERE SOCIALI SERVIZI SPA**

IBAN IT19I0344010602000047335732
BANCO DESIO VIA GRAMSCI SAVONA

Nella causale si prega di indicare sempre: nominativo ospite intestatario della fattura, retta del mese di.....struttura (Comunità Ercole).

Opere Sociali Servizi Società per Azioni

9. In caso di uscita, dovrà essere saldato **tutto quanto dovuto prima della dimissione** dalla struttura. Il pagamento della retta comprende anche il giorno dell'uscita o del decesso, ad esclusione dei trasferimenti interni nelle strutture OSS.
10. In caso di dimissioni volontarie è richiesto un preavviso di 15 giorni e quindi la relativa retta dovrà essere saldata prima dell'uscita dalla struttura.
11. L'ospite (ovvero i civilmente obbligati artt. 433 e ss. Codice Civile) è tenuto al pagamento del corrispettivo e a quanto stipulato nel seguente contratto,
12. Sottoscrivendo il presente contratto il contraente si impegna in solido con l'Ospite alla corresponsione mensile della retta, come fissata da Opere Sociali Servizi SPA, assumendo il ruolo di fideiussore per detto obbligo economico, ai sensi degli artt. 1936 e ss. Codice civile, senza beneficio della preventiva escussione del debitore principale. Egli assume in particolare l'onere del pagamento della retta di degenza.
13. Se per decesso dell'ospite si renda necessaria da parte di OSS, la restituzione di retta o deposito cauzionale, è necessaria la compilazione del modulo "dichiarazione sostitutiva eredi" da richiedere presso la Direzione. Si fa presente che la restituzione di quanto sopra avverrà dopo il 15 del mese successivo all'evento, tramite bonifico.
14. Presso la Comunità Ercole l'approvvigionamento dei farmaci per gli ospiti è a cura dello interessato o di chi sottoscrive il presente impegno. Periodicamente o a seconda delle necessità, l'Infermiere o un operatore comunicheranno l'elenco dei farmaci necessari, che saranno forniti dal familiare contraente attraverso la ricetta presso il proprio medico curante. Anche le richieste per eventuali analisi, visite specialistiche o altre prestazioni dovrà essere fatta ricetta presso il medico curante.
15. La retta è comprensiva di: normale servizio di tipo alberghiero con trattamento completo di vitto e alloggio, assistenza tutelare, attività di animazione. **Si precisa che la suddetta retta non comprende: fornitura di presidi sanitari, ausili per l'incontinenza, approvvigionamento farmaci, visite specialistiche, trasporti di qualsivoglia genere e qualsiasi prestazione esclusa dal normale servizio di tipo alberghiero.**
16. **La Dimissione o trasferimento dell'Utente può aver luogo nei seguenti casi:**
 - a. quando l'Utente, o chi sovra esso eserciti legittima autorità, ne faccia richiesta;
 - b. in caso di assenza prolungata ed ingiustificata dalla residenza non concordata;
 - c. in caso di gravi mancate osservanze del regolamento della residenza;
 - d. in caso di peggioramento delle condizioni sanitarie che non rendano più possibile in ricovero nella struttura, trattandosi di struttura idonea a pazienti autosufficienti con aged inferiore a 9.
17. **In caso di mancato pagamento anche di una sola quota mensile, Opere Sociali Servizi SPA, si riserva la facoltà di procedere alla eventuale dimissione dell'ospite, previo preavviso di giorni 7 ai famigliari o a chi ne fa le veci.**
18. Si fa presente che durante la permanenza in Comunità potrebbe esserci la necessità di dover cambiare il posto letto per ragioni organizzative.

19. La retta è suscettibile di incrementi annuali a fronte dell'aumento dei costi di gestione e/o in base ai tassi di incremento ufficiali.
20. In seguito a ricovero ospedaliero che superi i quindici giorni un Medico nostro incaricato valuterà dopo detto periodo se la Comunità Ercole è ancora idonea relativamente alle condizioni di salute dell'ospite.
21. Nel rispetto della vigente normativa antifumo, è fatto **assoluto divieto di fumo** all'interno della Comunità, sia da parte degli ospiti che da parte dei parenti e/o visitatori.
- 22. La Comunità Ercole non risponde ed è esonerata da ogni responsabilità in ordine allo smarrimento di beni, oggetti preziosi che non siano stati depositati e consegnati al Personale previo inventario. La struttura non è altresì responsabile nel caso di rottura o perdita di protesi dentarie o di apparecchi acustici o di occhiali da parte dell'ospite.**
23. Essendo necessario per motivi igienico- sanitari effettuare il lavaggio della biancheria degli ospiti ad altissime temperature, non siamo responsabili dell'usura degli indumenti che ci vengono affidati per il lavaggio interno.
24. Per ogni controversia relativa all'interpretazione ed esecuzione del presente contratto sarà competente territorialmente esclusivamente ed inderogabilmente il foro di Savona.

DATI DELL'OSPITE:

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ () IL _____

RESIDENTE IN _____ () VIA/PIAZZA _____

DOCUMENTO D'IDENTITA' _____ RILASCIATO IL _____

DA _____ C.F. _____

Firma del Contraente per accettazione

OPERE SOCIALI SERVIZI" S.p.A.

Note aggiuntive successive alla stipula del contratto:

Data: ____/____/____

Motivo _____

Firma: _____