

CONTRATTO D'INGRESSO

I CONTRAENTI:

Cooperativa "La casa dell'Agape" rappresentata legalmente dal presidente SIG. _____

E:

LA PERSONA SOTTOSCRITTA, SIG. _____

_____ IN QUALITÀ DI: UTENTE / FAMILIARE / TUTORE / AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO NATO A _____ IL

_____ RESIDENTE A _____ IN VIA _____

_____ N. _____ C.F. _____

ACCETTANO

Il presente "Contratto di ingresso" nel servizio residenziale in Comunità e si obbligano alle condizioni in esso stabilite: PER IL SIG. _____

_____ NATO A _____

_____ IL _____ RESIDENTE A _____

IN VIA _____ N. _____ C.F. _____

_____ persona con disabilità accolta nel Servizio.

Retta

La persona sottoscritta si impegna al pagamento della retta mensile di € _____ Le fatture saranno emesse mensilmente; Il pagamento avverrà entro la prima settimana di ogni mese. Eventuali futuri aumenti della retta rispetto alla retta in essere al momento dell'ingresso, saranno comunicati alla persona sottoscritta o a chi ad essa subentri, mediante atto scritto.

Prestazioni a carico dell'ente gestore

La retta comprende: - alloggio, vitto, servizio di lavanderia e stireria, attività educative e riabilitative, assistenza alla persona (igiene, pulizia e alimentazione assistita), assistenza infermieristica, accompagnamento a manifestazioni sul territorio nei fine settimana e durante la chiusura estiva dei Servizi Diurni. Consulenza psichiatrica e psicologica al bisogno.

La retta non comprende: - eventuali ticket dovuti per esami e visite specialistiche, ausili necessari alla persona (carrozine, pannoloni, protesi, strumenti tecnologicamente evoluti e specifici), vestiario, spese personali extra (cinema, pub, spettacoli teatrali, altro), servizio telefonico, necessità particolari non e quant'altro non indicato alla voce "la retta comprende".

Obblighi dell'Ente Gestore

L'Ente Gestore, nei confronti dell'utente accolto, si obbliga a: Custodire i beni in possesso dell'ospite e consegnati al servizio; Rispettare la privacy e applicare la normativa di riferimento nella gestione dei dati personali e sensibili; Rispettare i percorsi educativi e assistenziali previsti per ogni utente nel progetto individualizzato; Rendere nota e pubblica la Carta dei servizi; Costituire e aggiornare tutta la documentazione sanitaria e sociosanitaria; Rilasciare la certificazione delle rette ai fini fiscali, entro i tempi utili per la presentazione della dichiarazione dei redditi.

Prestazioni a carico dell'utente

A carico dell'Utente sono le seguenti prestazioni: Pagamento regolare e puntuale della retta nel rispetto delle modalità relative; Fornitura di un corredo dignitoso e adeguato per il cambio; Manutenzione ordinaria e straordinaria degli ausili/presidi di proprietà dell'utente; Eventuali assunzioni/variazioni nell'assunzione di farmaci dovranno essere sempre accompagnate da prescrizione medica.

Recesso e risoluzione del contratto di ingresso

Il recesso e la risoluzione del contratto di ingresso saranno formalizzati per iscritto e saranno possibili nei seguenti casi: Violazioni ripetute del presente contratto e del regolamento della struttura; Mancato pagamento della retta per tre mesi continuativi; Aggravamento delle condizioni personali dell'utente, con sopravvenuta necessità di assistenza medico-infermieristica continuativa; Se il livello di prestazioni necessarie per l'assistenza di un ospite è divenuto eccessivamente oneroso a causa dell'aggravarsi delle condizioni psico-fisiche o dei bisogni dell'utente; Grave carenza da parte dei familiari nella condivisione del percorso di vita dell'utente. La Casa Famiglia mira a valorizzare le risorse parentali, a costituire canali di dialogo e collaborazione; respinge perciò una delega totale delle scelte, un distacco prolungato, una noncuranza della relazione; Comportamenti che possono causare grave rischio per la sicurezza propria e altrui; Commissione di illeciti gravi da parte dell'utente che rendano impossibile la prosecuzione del servizio; Decesso dell'utente. Nel caso di recesso e risoluzione del contratto di ingresso e di conseguente dimissione dell'ospite, la Cooperativa collabora con la famiglia/tutore e con i servizi sociali affinché la stessa dimissione sia gestita dagli enti competenti.

Privacy

Per la privacy l'Ente consegna per iscritto e formalizza l'informativa sull'utilizzo dei dati personali, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, e il consenso sul loro trattamento a norma di legge e nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari dell'Ente.

Validità

Il presente contratto ha validità fino alla risoluzione per recesso di una delle parti.

Letto, confermato e sottoscritto

Pachino, _____

Firma Rappresentante legale
Cooperativa "La casa dell'Agape"

Sig. _____

Firma Utente / familiare / tutore /
amministratore di sostegno

Sig. _____

AUTOCERTIFICAZIONE D'INGRESSO

AL PRESIDENTE DELLA COOPERATIVA

“La casa dell’Agape” , Via E. Calogero n. 49

IL SOTTOSCRITTO _____ NATO A _____

IL _____ RESIDENTEA _____

IN VIA _____ N. _____ TEL. _____

_____ GENITORE / TUTORE DI _____

DICHIARA

CHE IL SOGGETTO _____ IL _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____ N. _____

HA UN TUTORE A SEGUITO DI INTERDIZIONE/AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO, NELLA PERSONA DEL SIG./RA _____ (Si allega atto)

Il genitore _____

Il tutore _____

SI ALLEGANO i seguenti documenti:

Fotocopia carta identità e codice fiscale

Fotocopia tessera sanitaria ed eventuale fotocopia di esenzione ticket

1 foto formato tessera

All. b. IMPEGNO DI SPESA

Il legale rappresentante della Cooperativa " La casa dell'Agape", ente gestore del servizio di residenzialità permanente e /o temporanea, Sig. _____ e il familiare / tutore / amministratore di sostegno del Sig./ra _____ concordano quanto segue:

- 1) L'inserimento di _____ decorrerà dal giorno _____, con un periodo di prova di mesi ;
- 2) Il familiare / tutore / amministratore di sostegno dell'ospite si impegna ad osservare quanto indicato nella Carta dei Servizi e nel regolamento della comunità;
- 3) Il familiare / tutore / amministratore di sostegno dell'ospite assume gli oneri di propria competenza: Retta mensile pari a Euro _____ da versare direttamente alla Cooperativa a seguito di regolare emissione di fattura.
- 4) Il servizio, tramite i propri operatori, predisporrà il Progetto Individuale verificato annualmente con i referenti tutti dell'ospite.

Letto, confermato e sottoscritto Pachino, _____

Firma Rappresentante legale Cooperativa

Sig. _____

Firma Utente / familiare / tutore / amministratore di sostegno

Sig. _____

all. c. INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI

Gentili Sig./Sig.ra,
desideriamo informarVi che il Regolamento Unione Europea n.2016/679 del 4 maggio 2016 ("Regolamento generale sulla protezione dei dati") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Vostra riservatezza e dei Vostri diritti. Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Unione Europea n. 2016/679, pertanto, Vi comunichiamo le seguenti informazioni:

NATURA DEI DATI TRATTATI

Oltre al recepimento dei dati anagrafici abbiamo necessità di trattare alcuni dati dai quali si ricavano: le condizioni generali di salute, le abitudini alimentari, le condizioni di inserimento sociale e/o di disabilità.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

Nel rispetto degli artt da 15 a 21 del Regolamento (UE) 2016/679, l'interessato ha il diritto: - di accesso ai dati personali; - di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano; - di opporsi al trattamento; - alla portabilità dei dati; - di revocare il consenso; - di proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy).

Il rappresentante legale

Firma Tutore/Curatore/Amministratore di sostegno

Firma Assistito

all. d. ACQUISIZIONE DEL CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI

Io/sottoscritto/a dichiaro di essere a conoscenza dei diritti riconosciuti degli artt. 13 al 23 del Regolamento (UE) 2016/679, e di avere acquisito le informazioni fornite dal Titolare del trattamento della Fondazione Dopo di Noi: Insieme, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 e pertanto:

per il trattamento dei dati comuni e di particolari categorie di dati (sensibili) necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa nelle finalità di cui al punto 1.

Il consenso al trattamento dei dati per le suddette finalità è obbligatorio, pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte può dar luogo all'impossibilità di dare corso alla fruizione del servizio.

do il consenso non do il consenso

Firma Assistito Firma Tutore/Curatore/Amministratore di sostegno

Luogo _____ Data _____

Firma Assistito Firma Tutore/Curatore/Amministratore di sostegno
