

Vista la richiesta di accoglienza presentata per il/la sig./sig.ra _____

in seguito chiamato/a “Ospite”, che accetta il ricovero,

nato/a a _____ provincia _____ il _____ residente a _____

(CAP e località) _____ indirizzo _____

PREMESSO CHE

- ♦ la Casa S. Benigno basa la sua attività sui principi ed i criteri operativi del carisma di S. Luigi Guanella, sinteticamente esposti nella Carta dei Servizi, consegnato in preparazione all'ingresso per una opportuna conoscenza;
- ♦ la struttura non può sostituire i rapporti socio-affettivi della famiglia e della comunità da cui la persona proviene, i parenti e le persone di riferimento sono pertanto tenute a collaborare, nel rispetto dei ruoli e delle specifiche competenze, ad un percorso condiviso finalizzato al miglior benessere dell’Ospite stesso/a;
- ♦ il presente contratto viene redatto in conformità alle indicazioni della Deliberazione della Regione Lombardia X/1185 del 20.12.2013

tra la Superiora pro-tempore **Suor Denis Gianatti**, responsabile della RSA Casa San Benigno, gestita dall’Istituto delle Figlie di Santa Maria della Divina Provvidenza, con sede legale in 00152 Roma, P.zza San Pancrazio 9, e

e l’Ospite stesso/a (che possiede le caratteristiche e manifesta le condizioni di bisogno previste per l’accesso ad una RSA)

e/o il sig./la sig. a _____ in qualità di (rel. parentale o altro) _____
in seguito chiamato/a “Persona di riferimento”

residente a (CAP e località) _____ (indirizzo) _____

telefono _____ cellulare _____ e-mail _____

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

1) ADEMPIMENTI DELLA R.S.A.:

La Casa S. Benigno, R.S.A.-Residenza Sanitaria Assistenziale, si impegna a:

- informare l’Ospite ed i suoi familiari sulle prestazioni socio-sanitarie offerte ed a fornire le stesse conformemente a quanto previsto dalla vigente normativa regionale;
- predisporre il Fascicolo Socio Sanitario personalizzato dell’Ospite coinvolgendo lo/la stesso/a (e/o i suoi familiari) con modalità adeguate nella formulazione del P.I.-Piano Individuale e del Piano di Assistenza Individualizzato (PAI);
- assicurare all’Ospite e ai suoi familiari una costante informazione sulla sua situazione psicofisica e sull’assistenza praticata.
- prendere atto che la persona da contattare in caso di urgenza è la stessa che sottoscrive il presente contratto, salvo diversa indicazione della stessa o dell’Ospite e che i familiari autorizzati a parlare con il personale sanitario sono le stesse elencate nel modello “Situazione familiare o di relazione” allegato alla Domanda di Ingresso, salvo diversa indicazione dell’Ospite o delle figure a tal scopo previste dalla Legge;
- rispettare le Linee Guida, i Protocolli e le Procedure Operative assunti;
- rispettare la privacy, così come previsto dalla vigente normativa;
- redigere e rilasciare, entro i tempi utili per la presentazione della dichiarazione dei redditi, la certificazione della retta ai fini fiscali;
- stipulare polizza assicurativa per la responsabilità civile per eventuali danni cagionati all’ospite senza franchigia opponibile a terzi;

- nel caso in cui il contraente voglia richiedere la documentazione socio sanitaria del ricoverato dovrà fare richiesta scritta in segreteria, sarà premura della direzione di rilasciare tale documento entro trenta giorni (costo euro 20,00 con maggiorazione di Euro 1,00 ogni 10 fogli se il numero totale dei fogli è superiore a 60)
- applicare agli obblighi previsti artt. 1783-1786 c.c. in materia di custodia delle cose consegnate dall’Ospite. La Struttura può accettare le carte-valori, il danaro contante e gli oggetti di valore di proprietà dell’Ospite.

2) IMPEGNI DELLA PERSONA DI RIFERIMENTO

La Persona di riferimento sopra indicata si impegna a:

- assumere l’onere del pagamento della retta così come definita dalla RSA nella Carta dei Servizi consegnata all’ingresso e ad effettuarlo entro il giorno 10 di ogni mese mediante bonifico bancario; il calcolo della retta decorre dalla data di accettazione del posto;
- farsi carico di eventuali spese sanitarie o assistenziali non previste dalla retta (p.es. visite specialistiche, esami non riconosciuti dal S.S.R., spese personali per abbigliamento e generi voluttuari);
- accettare eventuali aumenti della retta, comunicate per iscritto, causate da aumenti dei costi di gestione (p.es. aumento dell’Indice ISTAT, aumenti contrattuali del personale, adeguamenti a normative regionali e nazionali);
- prendere atto che non è prevista riduzione della retta in caso di ritardo all’ingresso, né durante il periodo di ospedalizzazione né durante eventuali rientri in famiglia o vacanze (accettati fino ad un massimo di 10 giorni consecutivi o 20 giornate annue);
- rendersi disponibile ad accompagnare l’Ospite per visite specialistiche fuori Casa, o per ricoveri ospedalieri, così come di collaborare con la RSA per l’assistenza necessaria durante il periodo di ospedalizzazione;
- accettare gli indirizzi del Progetto socio-sanitario della Casa e rispettare le norme regolamentari di questo Istituto sia attuali che future;
- attenersi alle procedure e alle disposizioni previste dalla RSA riportate nella Carta dei Servizi o rese note tramite avvisi;
- accettare eventuali spostamenti dell’Ospite all’interno della struttura (camera e reparto);
- prendere atto che la RSA è tenuta ad informare il Comune di residenza dell’Ospite dell’avvenuto ricovero in struttura;
- prendere atto che la RSA è tenuta a segnalare eventuali situazioni complesse alla ATS o al Comune di residenza;
- rinnovare la biancheria e l’abbigliamento personale quando usurati;
- non lasciare danaro all’Ospite né preziosi che abbiano valore eccessivo, poiché per questi la RSA non si assume alcuna responsabilità, salvo consegna alla Superiora pro tempore in involucro chiuso o sigillato;
- provvedere alle spese funerarie in caso di decesso;
- prendere visione dell’opuscolo “La figura dell’Amministratore di Sostegno”;
- non lasciare all’ospite denaro o oggetti di valore;

3) PRIVACY

Come da informativa allegata, con relativa formula di acquisizione del consenso, il responsabile e gli incaricati al trattamento dell’Istituto sono autorizzati al trattamento dei dati personali dell’Ospite ed alla comunicazione dei medesimi ai fini istituzionali della RSA, ad altri Enti pubblici, medici, organismi sanitari, con particolare ed espresso riferimento a quelli riguardanti lo stato di salute, necessari per la gestione del ricovero e la tutela sanitaria.

4) RISOLUZIONE DEL CONTRATTO, DIMISSIONI DELL’OSPITE, DECESSO

La Direzione della Casa S. Benigno, dopo opportuni tentativi di soluzione dei problemi, si riserva la possibilità di dimettere l’Ospite in caso di:

- instaurarsi di condizioni psico-fisiche gravemente pericolose per se stesso e/o per gli altri (utenti e Operatori);
- seri problemi di convivenza e di rapporti con l’Ospite o i suoi familiari, incompatibili con una buona vita di comunità;
- il manifestarsi di grave sfiducia da parte dei familiari sull’operato e i metodi di indirizzo sanitario e gestionale della RSA, tali da non consentire la condivisione di percorsi curativi, sanitari e socio assistenziali;
- mancato pagamento della retta per un periodo superiore ai tre mesi;

Nell’ipotesi di dimissioni volontarie dalla RSA è richiesto un preavviso di 15 giorni. In caso di mancato rispetto del preavviso sarà dovuto il pagamento della retta pari ai giorni di mancato preavviso, moltiplicati per la retta giornaliera vigente.

In caso di decesso verrà restituita la retta anticipata per i giorni non goduti, a partire dal giorno successivo all’uscita dalla camera mortuaria.

5) DURATA

Il contratto inizia il giorno stabilito per l’ingresso dell’ospite in RSA che corrisponde di fatto alla data di inizio delle prestazioni. Termina al verificarsi di uno degli eventi previsti dall’art. 4. Il contratto non può essere ceduto salvo che per il consenso scritto delle stesse parti.

6) RETTA

La retta mensile in vigore dal 01.01.2026 è di Euro 1.880,00 più euro 2,00 di bollo per gli 80 posti contrattualizzati al netto della tariffa regionale; il versamento va effettuato entro il dieci del mese cui si riferisce e decorre dal giorno di accettazione del posto.

Al momento dell’accettazione si chiede il versamento di un deposito cauzionale infruttifero di € 600,00, che verrà restituito nel caso in cui le rette siano state regolarmente pagate alla dimissione/decesso dell’Ospite.

Il versamento va effettuato sulla Banca Popolare di Sondrio IBAN IT 17 F056 9652 0800 0000 4957X37 , specificando il nome dell'Ospite. In caso di rinuncia dopo l'avvenuto colloquio d'ingresso il deposito cauzionale non verrà rimborsato.

7) MODIFICHE AL CONTRATTO

Eventuali modifiche dovute al cambiamento della normativa applicabile si intendono automaticamente recepite nel contratto. Altre modifiche saranno invece sottoscritte da ambo le parti.

Il contratto non può essere ceduto dalle parti salvo consenso sottoscritto dalle stesse.

Per tutto quanto non espressamente indicato nel presente contratto si fa rinvio al C.C. e alla disciplina normativa di settore.

8) CONTROVERSIE

Per ogni controversia che dovesse insorgere sulla interpretazione e applicazione del presente Contratto è competente il Foro di Sondrio.

Allegati:

- Carta dei servizi.

Letto, confermato e sottoscritto in duplice copia a Berbenno, il _____

Firma dell'Ospite: _____

Per la RSA, La Superiora pro tempore
p.2)

Per l'Ospite, la Persona di riferimento che si impegna come al
