



CONTRATTO DI OSPITALITA'

L'Opera Pia Antonio Emma Cerino Zegna Onlus, Ente Morale R.D. 20.06.1920 Iscr. Reg. Persone Giuridiche Regione Piemonte, sede legale via Battistero, 4 13900 BI, P. IVA 01633420029 C.F. 81065890022, nella persona del suo Presidente, rappresentante legale pro tempore

e

Il Signor
nato/a.....il.....
residente avia.....num.....
telefono.....

convengono e stipulano quanto segue:

- 1) L'Opera Pia Antonio Emma Cerino Zegna Onlus accoglierà il/la Signor/a nel seguente reparto:

Residenza Cerino Zegna
(Occhieppo Inferiore)

- Settore AMB Intensità
- Ospitalità Temporanea
- Centro Diurno Alzheimer
- Nucleo Alzheimer Temporaneo

Residenza Maria Grazia
(Lessona)

- Settore AMB Intensità
- Ospitalità Temporanea
- Centro Diurno Integrato

Note specifiche:

- 2) la Fondazione Opera Pia Antonio Emma Cerino Zegna Onlus erogherà a favore del/la Signor/a i servizi di cura ed assistenza indicati nella Carta dei Servizi, di cui il contraente del presente contratto ha preso visione, e tenendo conto di quanto indicato nei questionari compilati unitamente alla domanda di ammissione;

CONTRATTO DI OSPITALITA'

- 3) il/la Signor/a sarà inserito nella Struttura il giornonel settorecamera n°..... Nel caso di servizio temporanei, la data di dimissione è prevista per il giorno

In caso di richiesta di prolungamento del soggiorno, l'Ente si riserva una rivalutazione del quadro clinico dell'ospite e il trasferimento di camera e/o settore.

Nel caso, le parti sottoscriveranno una successiva integrazione del presente contratto avente ad oggetto il prolungamento del soggiorno.

La data di inserimento in Struttura, una volta concordata con l'utente comporta, per ciascun giorno di ritardo a partire dal terzo successivo a quello stabilito per l'ingresso, il pagamento della prenotazione del posto letto pari alla metà della tariffa/die stabilita.

- 4) il contraente del presente contratto Signor/a si impegna a rispettare il regolamento della Fondazione Opera Pia Antonio Emma Cerino Zegna, di cui ha preso visione;

- 5) il contraente del presente contratto Sig./ra si impegna a versare entro il giorno 10 di ogni mese la seguente retta:

- UTENTE PRIVATO € /die [retta integrata no si, ente integrante:], stabilita dall'Amministrazione ed indicata nella Carta dei Servizi;

- CONVENZIONE € /retta mensile [retta integrata no si, ente integrante:], stabilita dalla vigente normativa comprensiva di € 3,00 die per servizi aggiuntivi, ed eventuale supplemento € 5,00 die per stanza singola come indicato nella Carta dei Servizi;

Occhieppo Inferiore

I contraenti



CONTRATTO DI OSPITALITA'

Il pagamento deve avvenire mediante bonifico bancario a favore di **“OPERA PIA A. E. CERINO ZEGNA ONLUS”** sul c/c **100008/3** IBAN **I IT 97 N 06090 44610 000010000839** presso **Biverbanca Agenzia di Occhieppo Inferiore**, con la causale “retta mensile di..... “ da intestarsi a nome dell’Ospite;

- 6) nei servizi di tipo residenziale, in caso di ricovero in Ospedale o in caso di periodo di vacanza o in famiglia del/la Signor/a per un periodo superiore ai 28 giorni consecutivi, verranno detratti dal primo giorno € 55,00 per settimana intera d’assenza;
- 7) Nel Centro Diurno Alzheimer e Centro Diurno Integrato, per gli utenti con la convenzione dell’ASL, in caso di assenza superiore ai tre giorni, a partire del quarto giorno, viene corrisposta l’80% della retta giornaliera e nel caso di frequenza di quattro giorni anziché cinque giorni alla settimana, viene comunque corrisposta la retta intera calcolata sui cinque giorni (salvo particolari accordi con la Struttura e l’Ente convenzionante).

Per gli utenti privati, la retta viene calcolata in base ai giorni effettivi di presenza. Essendo una retta anticipata, il conguaglio viene realizzato al mese successivo.

Per utenti che richiedono un tempo prolungato di permanenza, comprensivo della cena in Struttura, è previsto un supplemento di € 10,00/die.

Per utenti che richiedono una temporanea residenzialità in Struttura è prevista una tariffa supplementare di € 72,00/die.

Occhieppo Inferiore

I contraenti



CONTRATTO DI OSPITALITA'

8) decesso o di dimissione:

- decesso viene richiesto il pagamento dei due giorni successivi al decesso al 50% della tariffa/die concordata.

dimissione

- per i residenti in regime di temporaneità privata in caso di dimissione anticipata rispetto alla data indicata nel presente Contratto, è comunque previsto il pagamento dell'intero periodo concordato
- per i residenti in regime di convenzione o di residenzialità privata in attesa di convenzione la dimissione deve essere comunicata con almeno una settimana di anticipo, in caso contrario è previsto il pagamento dei due giorni successivi alla dimissione al 50% della tariffa/die concordata.

Occhieppo Inferiore

I contraenti



CONTRATTO DI OSPITALITA'

Al presente contratto il/la Signor/a allega i seguenti documenti:

- a) Carta d'identità originale valida (se scaduta, dovrà essere rinnovata i primi giorni dopo l'ingresso)
- b) Codice fiscale e/o Tesserino Sanitario magnetico
- c) Tesserino sanitario cartaceo
- d) Esenzioni ticket (rilasciato dall'ASL BI)
- e) Verbale invalidità o domanda invalidità (rilasciato da Medicina Legale ASL BI)
- f) Documenti ASL BI per rilascio di eventuali ausili (carrozzelle, deambulatori, pannoloni, ...)
- g) Documentazione relativa alla pratica per ottenimento quota sanitaria (convenzione)
- h) I questionari che si trovano all'interno della domanda di ammissione compilati dal medico di medicina generale.

9) Le parti espressamente convengono che l'Ente Opera Pia Cerino Zegna Onlus, si riserva la facoltà di approvare modifiche al presente contratto, qualora se ne verifichi l'opportunità/l'esigenza e che tutte le modifiche, in particolare quelle inerenti alla retta giornaliera, saranno tempestivamente comunicate mediante lettera all'interessata controparte.

Data

I contraenti

..... (Legale Rappresentante – Opera Pia A. E. Cerino Zegna)

.....(.....)



CONTRATTO DI OSPITALITA'

Il/la Signor/a autorizza, inoltre, qualora se ne presentasse la necessità, la comunicazione delle informazioni di carattere sanitario che lo/la riguardano al/alla Signor/a suo familiare di fiducia.

Data

Firma

Il/la Signor/a familiare del/della Signor/a garantisce l'adempimento delle obbligazioni nascenti dal presente contratto e si obbliga ad adempierle nel caso di inadempimento da parte del/della Signor/a

Data

Firma



CONTRATTO DI OSPITALITA'

**Oggetto: decr. legisl. 196/03 recante "Codice in materia di protezione dei dati personali".
Informativa e consenso**

Vi informiamo ai sensi dell'art.13 del decr. legisl. 196/03 recante "Codice in materia di protezione dei dati personali" che i dati personali da Voi forniti al momento della richiesta di prestazione ovvero successivamente acquisiti, anche da terzi, mediante comunicazione telefonica o per iscritto oppure verbalmente, così come le immagini che la ritraggono potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della normativa in oggetto.

Il trattamento dei dati è finalizzato innanzi tutto all'assolvimento degli obblighi legali previsti dalla normativa vigente, nonché all'assolvimento degli obblighi di legge per la tenuta di contabilità e tutti i relativi adempimenti. Le immagini che la ritraggono sono finalizzate all'inserimento in cornici digitali, che riportano nella struttura, momenti di vista quotidiana. Le immagini non potranno venire comunicate, ma resteranno soltanto visibili presso la Struttura, con sistema informatico digitale.

I dati e le immagini verranno inseriti prevalentemente in archivi cartacei oppure in banche dati informatiche ed il loro trattamento, che potrà essere effettuato attraverso strumenti automatizzati e/o non automatizzati comprenderà tutte le operazioni o complesso di operazioni previste dall'art. 4 lett. a) decr. legisl. 196/03 e necessari al trattamento in questione.

I dati potranno venire comunicati a terzi (strutture di conteggio ed elaborazione di dati contabili, commercialisti), che per conto nostro curano gli adempimenti fiscali e contabili.

Con riferimento ai dati sensibili, in particolare risultanti da ricette o prescrizioni mediche o comunque in altro modo forniti, si informa che gli stessi potranno venire trattati sia con sistemi informatici che non informatici dalle persone appositamente incaricate. tali dati risultano necessari per la esecuzione della prestazione e per l'aggiornamento e verifica di eventuali ulteriori prestazioni.

Vi informiamo che i dati potranno venire inseriti in elenchi utilizzati per comunicazioni ai seguenti soggetti: INPS, ASL, ecc.

Informiamo altresì che, in relazione ai predetti dati, potrete esercitare i diritti di cui all'art. 7 e segg. del decr. legisl. 196/03, che consistono nella possibilità di verifica dei dati, di richiesta di variazioni, cancellazioni degli stessi, se con richiesta legittima.

Informiamo inoltre che il titolare del trattamento dei dati è l'Ente Opera Pia "A. E. CERINO ZEGNA" onlus.

I soggetti che, nell'ambito delle loro mansioni, possono venire a conoscenza dei dati in qualità di incaricati sono: coloro che operano nel reparto (O.S.S., infermieri, collaboratori esterni) e gli addetti agli uffici amministrativi. Il soggetto responsabile del trattamento dei dati personali è il Presidente dell'Ente.

Facciamo presente che il conferimento dei dati suddetti in generale non è obbligatorio ma l'eventuale rifiuto ad autorizzare la comunicazione dei Suoi dati ai soggetti sopra indicati, comporta l'impossibilità di procedere alla conclusione del contratto e all'adempimento delle prestazioni richieste.

*Il titolare del trattamento dei dati personali
Il Presidente*

CONSENSO

Il sottoscritto.....

preso atto dell'informativa che avete fornito ed in riferimento alle disposizioni di cui al decr. legisl. 196/03

✓ con riferimento alla possibile comunicazioni a terzi per gli adempimenti contabili e fiscali
ESPRIME IL CONSENSO NEGA IL CONSENSO

✓ con riferimento al trattamento dei dati sensibili
ESPRIME IL CONSENSO NEGA IL CONSENSO

✓ con riferimento al trattamento delle immagini che la ritraggono
ESPRIME IL CONSENSO NEGA IL CONSENSO

Dichiara altresì di essere a conoscenza dei diritti riconosciuti dagli artt. 7 e segg. decr. Legisl. 196/03.

_____, li _____
