



RSA 'MADONNA DEL ROSARIO' DI ORENTANO (PI)

CONTRATTO PER IL SERVIZIO DI ASSISTENZA SOCIO-SANITARIA PER NON
AUTOSUFFICIENTI MODULO BASE **AI SENSI DEL DGRT 398/15 E DGRT 995/16 E**
NORMATIVA DI SETTORE C/O LA RSA 'MADONNA DEL ROSARIO' DI ORENTANO (PI)
GESTITA DALLA FONDAZIONE 'MADONNA DEL SOCCORSO' ONLUS DI FAUGLIA (PI)

TRA

Il/la sig/sig.ra.....nato a.....il.....e
residente a via n.
tel. C.F.

E

la Fondazione 'Madonna del soccorso' ONLUS con sede in piazza S. Lorenzo n. 9, 56043 a Fauglia
(PI), P.

01945600508 – CF 90046290509, PEC: fondazionemadonnadelsoccorsoonlus@cgn.legalmail.it, in
qualità di gestore della RSA 'Madonna del Rosario' di Orentano (PI) nella persona del suo Direttore
avv. Riccardo Novi delegato dal Presidente e Legale rappresentante rag. Paolo Orsucci;

PER LO SVOLGIMENTO DEL SEGUENTE SERVIZIO

Servizio di assistenza socio-sanitaria per persone non autosufficienti in regime di modulo base
presso la RSA 'Madonna del Rosario' di Orentano (PI) ai sensi della LRT 41/2005, Reg. Reg. 2/R
del 2018 attuativo dell'art. 62 della LRT 41/2005, DGRT 398/15 e DGRT 995/16 e normativa di
settore, da svolgersi ai sensi del titolo di acquisto¹ prot. N..... del.....rilasciato

¹ Per titolo di acquisto, ai sensi del DGRT 995/16, si intende il documento rilasciato dai servizi competenti all'assistito, destinato alla Residenza scelta dall'assistito nel quale sono indicati il corrispettivo sanitario e sociale.



dalla ASL e relativa impegnativa-modulo² di autorizzazione all'ingresso **al costo complessivo di euro giornaliero** delle quali:

a) Quota sanitaria a **carico dell'Azienda ASL Toscana** pari a euro giornaliero;

b) Quota Sociale pari a euro giornaliero delle quali euro giornaliero a carico del Comune e euro giornaliero **a carico diretto dell'utente** da pagarsi **in anticipo al momento dell'ingresso per la parte residua del mese di ingresso e mensilmente entro e non oltre il giorno 10 di ogni mese per i mesi successivi fino alla scadenza. Nel caso in cui l'ingresso avvenga in data successiva al 16 del mese, l'utente si impegna a pagare la parte residua del mese unitamente all'intero mese successivo.** In particolare si indicano le seguenti modalità obbligatorie di pagamento della quota di spettanza dell'utente:

- al momento della sottoscrizione del presente contratto l'utente deve aver già provveduto al pagamento della quota sociale di spettanza, secondo le specifiche di cui sopra ed ovvero: per gli ingressi dal giorno 1 al giorno 15 del mese, l'utente dovrà corrispondere anticipatamente la parte residua dall'ingresso fino a fine mese. Per gli ingressi in data successiva al 16 del mese, l'utente dovrà corrispondere la parte residua del mese e l'intero mese successivo;

- tutti i mesi successivi sarà tenuto a liquidare la retta in anticipo entro e non oltre il giorno 10 di ogni mese di riferimento salvo diritto a restituzione in caso di uscita anticipata nel rispetto dei tempi previsti dal presente contratto e/o decesso.

Si specifica inoltre che, per quanto riguarda la quota sociale, per ogni giorno di assenza per ricovero ospedaliero non superiore a 30 giorni o assenze per motivi familiari o rientri temporanei in famiglia non superiori a 7 giorni, verrà riconosciuta alla struttura il 70% della quota sociale. In caso di ricoveri ospedalieri non superiori a 30 giorni, assenze per motivi familiari o rientri temporanei in famiglia non superiori a 7 giorni, è assicurato il mantenimento del posto letto. In caso di ricoveri

² Per impegnativa-modulo si intende, ai sensi del DGRT 995/16, il documento che conferma l'ammissione dell'assistito nella residenza e che è inviato dai servizi competenti prima dell'ingresso, alla stessa e all'assistito (o suo legale rappresentante).



superiori a 30 giorni, assenze per motivi familiari o rientri temporanei in famiglia superiori a 7 giorni è possibile la RSA 'Madonna del Rosario' di Orentano (Pi) – ai sensi del DGRT 995/16 - assicura il mantenimento del posto mediante pagamento del 60% della parte di quota sociale. Il riconoscimento e conseguente pagamento della quota sanitaria verrà invece sospeso dal giorno di ricovero ospedaliero dell'assistito. La quota sanitaria sarà nuovamente corrisposta dal giorno di dimissione ospedaliera e reinserimento in struttura.

Per i periodi di assenza sono considerate come unica giornata quella di uscita e quella di rientro, quindi dovrà essere corrisposta la quota sanitaria solo per la giornata di rientro.

Il servizio, come da apposita documentazione ASL sarà svolto in forma:

- a – permanentemente a far data dal ;
- b – temporaneamente dal al

Si precisa che, ai sensi del DGRT 995/16 che la Direzione potrà disporre le dimissioni dell'assistito dopo averla concordata con servizi competenti, coinvolgendo nella decisione l'interessato stesso o suo legale rappresentante, in particolare al verificarsi dei seguenti casi:

- a) nei casi di variazione dello stato di salute dell'assistito certificato dalla UVM che determini la necessità di diversa tipologia di ricovero;
- b) per manifesta, grave e perdurante incompatibilità dell'assistito o dei suoi familiari con l'ambiente della residenza e/o con gli altri assistiti, comprovata da relazione del Direttore della struttura;
- c) per accertata morosità nel pagamento del corrispettivo sociale del titolo d'acquisto a carico dell'assistito con presa in carico da parte dei servizi competenti, comprensiva dei relativi oneri economici, al fine di garantire la continuità assistenziale.

Per l'interruzione anticipata ed unilaterale da parte dell'utente del rapporto stabilito nel presente contratto si rimanda a quanto disposto dal DGRT 398/15 ed al DGRT 995/16 e normativa di settore.

Si fa presente che la struttura è tenuta ad offrire tutti i servizi richiesti dalla normativa di settore oltre a quelli indicati nell'allegato 'A' al DGRT 995/16.



L'utente sottoscritto, inoltre, dichiara:

- di aver ricevuto copia del Regolamento interno della struttura RSA 'Madonna del Rosario' di Orentano (PI);
- di aver ricevuto copia della Carta dei servizi della RSA 'Madonna del Rosario' di Orentano (PI);
- di essere stato informato che la equipe di lavoro multidimensionale della struttura redigerà entro 45 giorni dall'ingresso, ai sensi della normativa di settore, apposito PAI (Piano assistenziale individualizzato) relativo all'utente cui inviterà a partecipare in maniera attiva anche l'utente/familiare/amministratore di sostegno, oltre al medico, quale momento qualificante della programmazione del servizio di assistenza socio-sanitaria svolto a favore dell'utenza in ottemperanza alla normativa di settore;
- di esser stati messi a conoscenza della ispirazione cattolica della struttura che ci impegniamo a rispettare come previsto anche nel Regolamento interno e nella Carta dei servizi dei quali è stata consegnata copia;
- di esser stato informato circa la procedura per effettuare reclami - secondo apposita scheda di reclamo sempre a disposizione in infermeria - ai quali la Direzione è tenuta a dare risposta entro 30 giorni dalla presentazione;
- di essere stato informato che lo stato di non autosufficienza è soggetto a rivalutazione anche da parte della ASL che potrebbe assegnare all'utente – in caso di rivalutazione - altro e diverso percorso assistenziale (Es. Bia, moduli specialistici e similari) rispetto a quello avviato presso la nostra struttura ai sensi della normativa regionale toscana e, in tal caso, il presente contratto si riterrà sciolto.

L'utente e/o i familiari-parenti che sottoscrivono il presente contratto a titolo di garanzia del credito (co-obbligati) si obbligano a mantenere aggiornati i documenti di identità (Carta di identità) provvedendo, a proprio carico, al rinnovo degli stessi in caso di scadenza di validità rispondendo civilmente e penalmente per eventuali criticità che potrebbero derivare dal mancato adempimento di



tale obbligo. Qualora l'utente e/o la famiglia non vi adempisse e la struttura fosse obbligata a sopperire mediante propria organizzazione sarà rimessa in retta una spesa aggiuntiva forfettaria di 400,00 euro a carico dell'utente per il disbrigo della pratica, soltanto dopo sollecito effettuato alla famiglia.

Infine, si autorizza la Fondazione 'Madonna del soccorso' ONLUS di Fauglia (Pi) al trattamento dei dati personali dell'utente e familiari ai sensi del Decreto Legislativo 101/2018 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) per le finalità connesse allo svolgimento del servizio RSA modulo base presso RSA 'Madonna del Rosario' di Orentano (Pi) di cui ad allegata informativa.

Orentano lì,

Utente Fondazione 'Madonna del soccorso' ONLUS di Fauglia (PI)
.....

OBBLIGAZIONE

(obbligatoria per utenti privati; facoltativa per pazienti in convenzione ASL)

A garanzia dell'obbligazione sopra contratta dal sig. _____ per il servizio che riceverà presso la RSA 'Madonna del Rosario' di Orentano (PI) il sottoscritto

_____ nato a _____

il _____ e residente a _____

tel. _____ nella sua qualità di _____

E-mail _____

si obbliga a prestare sua garanzia e diventa, quindi, co-obbligato, alla liquidazione di quanto dovuto

alla medesima Fondazione per le prestazioni rese al sig./sig.ra

_____ ai sensi del sopra definito contratto stipulato

FONDAZIONE MADONNA DEL SOCCORSO ONLUS

piazza S. Lorenzo, 9 - 56043 Fauglia (PI) - tel 0583 23699 - fax 050/657870
www.madonnadelsoccorsofauglia.it



in data odierna con la Fondazione 'Madonna del soccorso' ONLUS di Fauglia (Pi). La Fondazione 'Madonna del soccorso' ONLUS di Fauglia (PI), quindi, in caso di inadempimento dell'utente si ri-varrà giuridicamente ed economicamente nei confronti del sottoscritto garante coobbligato.

Orentano lì,

Per accettazione sig.....

Per la Fondazione

PRIVACY

Ai sensi del D.Lgs n. 101/2018 e del Reg. UE 679/2016, la Fondazione Preponente informa gli utenti ed interessati che i dati personali dell'utente e del garante, raccolti in occasione della sottoscrizione ed esecuzione del rapporto contrattuale intrapreso saranno trattati nel pieno rispetto della normativa sopra richiamata per le seguenti finalità: adempimenti di legge connessi a norme civilistiche, socio-sanitarie, fiscali, contabili; gestione contabile, amministrativa ed operativa della RSA. Il responsabile della protezione dati è il Direttore avv. Riccardo Novi, il titolare del trattamento è il Presidente dell'ente Fondazione rag. Paolo Orsucci mentre lo Specialista della Privacy dell'ente è Francesco G. Dragonetti. Per qualsiasi comunicazione si può far riferimento a: Fondazione 'Madonna del soccorso' ONLUS, piazza S. Lorenzo n. 9, 56043 Fauglia (PI), tel. 050/659200 – fax 050/657870 – mail. r.novi@madonnadelsoccorsofauglia.it – pec: fondazionemadonnadelsoccorsoonlus@cgn.legalmail.it. Si comunica che la presente è da leggersi unitamente all'allegata informativa in materia di privacy.

Orentano lì,

Per accettazione sig.....

Per la Fondazione



Integrazione contrattuale relativa ad alcuni servizi

Ad integrazione del contratto appena stipulato in data _____ con la Fondazione 'Madonna del soccorso' ONLUS di Fauglia (PI) per il servizio di assistenza socio-sanitaria presso la RSA 'Madonna del Rosario' di Orentano (PI) il sottoscritto pur consapevole, come illustratomi al momento dell'ingresso, che i seguenti servizi sono a carico della RSA 'Madonna del Rosario' di Orentano (PI) ai sensi dell'ACCORDO CONTRATTUALE PER LA DEFINIZIONE DEI RAPPORTI GIURIDICI ED ECONOMICI TRA SOGGETTI PUBBLICI E SOGGETTI GESTORI DELLE STRUTTURE SOCIO-SANITARIE ACCREDITATE PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI IN FAVORE DI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI stipulato con la ASL Toscana Centro ai sensi del DGRT 995/16 e della normativa di settore tuttavia, per mia espressa e libera volontà ritengo di voler rinunciare a tali prestazioni offerte gratuitamente e di voler utilizzare professionisti privati appositamente incaricati per lo svolgimento dei seguenti servizi sollevando la Fondazione 'Madonna del soccorso' ONLUS di Fauglia (PI) – oltrechè da ogni onere – anche di ogni rischio e/o responsabilità in merito alla realizzazione di tali servizi da parte di personale professionale da me scelto e comunque saranno sempre organizzati in coordinamento con il coordinatore di struttura (segnare con cerchio il/i servizi di interesse): 1) Barbiere/parrucchiere; 1) Pedicure/manicure; 3) Podologo; 4) Farmaci in fascia C; 5) Psicologo.

Il presente accordo integrativo viene sottoscritto da entrambe le parti per accettazione fino a nuove comunicazioni ed è da leggersi unitamente all'allegata informativa in materia di privacy.

Orentano, li _____

Il Direttore

L'utente