

CARTA DEI SERVIZI

FONDAZIONE OPERE PIE G. DIDARI ONLUS

63816 Francavilla D'Ete (FM)

Via G. Didari, 23

Cod.Fisc. 81000610444

P.Iva 01663260444

Amm.ne Tel. 0734.959020

Dir.Servizi Tel. 0734.966006 Fax 0734.959295

Approvata con Delibera CDA n° 10 del 28/11/2012

IL PRESIDENTE
Avv. Massimo Petracci

IL SEGRETARIO
Dr. Giandomenico Ferrini

CONDIZIONE DI AMMISSIONE

ART. 1

La Casa di Riposo ospita prevalentemente persone anziane di ambo i sessi, in età pensionabile che si trovino in condizioni di incapacità a condurre una vita autonoma nella loro abitazione. Per l'ammissione/ricovero è necessario presentare una **DOMANDA DI AMMISSIONE** (allegato n.1) tramite modello predisposto dalla Casa di Riposo. Dopo la verifica della domanda da parte del CDA, l'ammissione si perfeziona previa sottoscrizione del **CONTRATTO DI INSERIMENTO** (allegato n.2).

ART. 2

Prima dell'ingresso dell'Ospite, lo stesso o chi per lui, è tenuto a presentare/produire la seguente documentazione da allegare alla Domanda di Ammissione:

- ⇒ UVD (Unità Valutazione Distrettuale) rilasciata dall'Asur zt di provenienza;
- ⇒ Certificato del Medico curante dell'Ospite attestante lo stato di salute e l'assenza di cause che possono essere di impedimento alla vita di collettività o Scheda di Dimissione Ospedaliera (SDO);
- ⇒ Copia dell'ultima dichiarazione dei redditi dell'Ospite ed anche di colui o coloro (parente/tutore/curatore/amministratore /legale rappresentante) che interverranno economicamente al versamento della retta mensile di ricovero e del deposito cauzionale; tramite produzione: modello Unico, 730, CUD o altro, eventuale certificazione ISEE dell'ultimo anno;
- ⇒ Fotocopia dell'eventuale verbale d'invalidità;
- ⇒ Documento d'identità dell'interessato;
- ⇒ Codice fiscale dell'interessato;
- ⇒ Tessera sanitaria dell'interessato;
- ⇒ Libretto sanitario dell'interessato;
- ⇒ Tessere esenzione pagamento ticket (in mancanza della quale sarà a carico del ricoverato o dei familiari la quota relativa ad esami specialistici);
- ⇒ Documentazione sanitaria di visite o ricoveri ospedalieri precedenti (cartella clinica personale);
- ⇒ Fotocopia del libretto di pensione.

ART. 3

Al momento del ricovero è necessario consegnare il Contratto di Inserimento firmato al Responsabile della struttura o all'infermiere, con la seguente documentazione:

- ⇒ Richiesta cambio residenza presso il Comune di Francavilla d'Ete per i soggetti già residenti fuori provincia;

FONDAZIONE OPERE PIE "G. DIDARI" ONLUS

63816 - FRANCAVILLA D'ETE (FM)

- ⇒ Eventuale delibera della Giunta Comunale del Comune di provenienza in caso di compartecipazione alla retta mensile.
- ⇒ Tutte le notizie che possono aiutare ad erogare una migliore assistenza (le necessità assistenziali della persona, le sue abitudini, i suoi interessi, ecc.).

La disponibilità di tutte queste informazioni e la collaborazione dei familiari, risulta fondamentale per la personalizzazione dell'assistenza.

ART. 4

L'assegnazione delle camere e dei posti nella sala da pranzo è riservata alla Direzione e all'Amministrazione, che terranno conto, nei limiti del possibile, delle preferenze manifestate dagli ospiti.

ART. 5

L'entrata nella Casa di Riposo non implica l'obbligo della custodia, ma solo l'impegno per l'ospitalità, il vitto, ed i servizi previsti da questa carta dei servizi.

CONDIZIONI ECONOMICHE

ART. 6

Per ciascun Ospite ammesso, deve essere corrisposta la **RETTA MENSILE**, diversa per fascia di autonomia dell'Ospite, che è annualmente determinata dal Consiglio di Amministrazione della Casa di Riposo. La retta da corrispondere può subire modifiche in caso di variazione della fascia di autonomia dell'Ospite. La retta, nella misura che verrà di anno in anno determinata dal Consiglio di Amministrazione comprende vitto, alloggio, riscaldamento e pulizie locali, biancheria da camera e da sala da pranzo di uso comune, lavaggio della biancheria personale, uso dei servizi, apparecchi e locali comuni in ordine alla loro particolare destinazione, assistenza religiosa nei limiti delle prestazioni normali di una comunità residenziale.

Eventuali altri servizi che l'Ospite dovesse richiedere e che la Casa di Riposo sia in grado di fornire, saranno pagati a parte con le modalità e nella misura che verrà stabilita dal Consiglio di Amministrazione.

ART. 7

La retta deve essere tassativamente versata dall'Ospite, o, per suo conto, da parte di altre persone, presso la Tesoreria della Casa di Riposo o tramite bollettino postale fornito dalla Casa di Riposo, entro i primi 5 giorni del mese di competenza.

Con motivata e documentata richiesta, da fare alla Casa di Riposo che ne deve dare specifico assenso, è ammesso, una tantum, un ritardo nei pagamenti entro la fine del mese di competenza. In ogni caso non è ammesso un ritardo nei pagamenti superiore a mesi

FONDAZIONE OPERE PIE "G. DIDARI" ONLUS

63816 - FRANCAVILLA D'ETE (FM)

1 (uno).

La retta, potrà essere in seguito modificata dal Consiglio di Amministrazione per aggravio della fascia di autonomia dell'Ospite.

Le nuove rette saranno comunicate agli interessati con circolare, in tempo utile e comunque prima della loro entrata in vigore.

ART. 8

Trascorso il termine di tolleranza di mesi 1 (uno), qualora la retta non venisse corrisposta, la Casa di Riposo promuove il licenziamento dell'Ospite, salva restando ogni azione legale per il recupero delle somme dovute, le quali automaticamente saranno soggette all'applicazione di una maggiorazione, per interessi legali moratori, nella misura del tasso fissato dalla BCE per le operazioni di rifinanziamento, maggiorato di 8 (otto) punti (D.Lgs. 09/11/2012, n. 192, G.U. 15/11/2012, n. 267).

ART. 9

L'Ospite e/o il coobbligato, al momento dell'accettazione, oltre alla retta di competenza del mese di ingresso, verserà il **DEPOSITO CAUZIONALE RETTA, pari ad una retta mensile intera**, tale deposito rimarrà custodito in mano alla Casa di Riposo a garanzia dell'adempimento delle obbligazioni dell'Ospite e verrà restituito all'Ospite o ai suoi aventi causa, alla cessazione del rapporto, entro il trentesimo giorno a mezzo bonifico bancario per l'importo intero, se le rette risulteranno tutte saldate, oppure al netto delle rette ancora dovute e di ogni eventuale altra spesa sostenuta a favore dell'Ospite e rimasta in sospeso. Il deposito cauzionale è infruttifero di interessi.

ART. 10

L'obbligo della corresponsione della retta giornaliera (retta mensile diviso 30) persiste nei casi di temporanea breve assenza in conseguenza della conservazione del posto letto in struttura.

Per gli Ospiti che si assentano temporaneamente per più di un giorno a causa di ricoveri ospedalieri, la retta viene ridotta, in misura uguale per tutti gli Ospiti, applicando le seguenti disposizioni:

- ⇒ Il giorno di entrata e di uscita sono considerati giorni di presenza, quindi entrambi dovranno essere pagati per intero;
- ⇒ L'intervallo tra il giorno dopo l'uscita e il giorno prima del reingresso sarà considerato periodo di assenza;
- ⇒ Per i periodi di assenza fino a 7 giorni consecutivi, (franchigia), non si avrà diritto ad alcuna detrazione;
- ⇒ Per i periodi di assenza oltre i 7 giorni consecutivi, verrà applicata una detrazione pari al 50% sulla retta giornaliera maturata per tutti i giorni compresi nell'intervallo di assenza oltre i primi 7 giorni di franchigia.

FONDAZIONE OPERE PIE "G. DIDARI" ONLUS

63816 - FRANCAVILLA D'ETE (FM)

- ⇒ Tali detrazioni verranno usufruite dall'Ospite, previo calcolo effettuato e comunicato dalla Casa di Riposo, nel mese di reingresso nella struttura, tramite rimborso con bonifico bancario o decurtazione dalla retta successiva.
- ⇒ In caso di assenza prolungata oltre il 60° giorno, il posto viene considerato libero. Nel caso di necessità di reinserimento nella struttura dopo l'assenza prolungata oltre il 60° giorno, l'Ospite può essere riammesso se il posto è ancora disponibile. Nessuna diminuzione della retta è prevista nel caso di assenza per motivi diversi da ricovero ospedaliero.

ART. 11

Al pagamento della retta sono tenuti l'Ospite o le persone coobbligate al suo mantenimento, ai sensi del Codice Civile.

Nella fattispecie i firmatari del contratto di inserimento da sottoscrivere prima del ricovero dell'Ospite medesimo.

ART. 12

I mobili e il corredo personale che l'Ospite introduce nella Casa di Riposo, rimangono di sua proprietà e pertanto lo stesso ne potrà disporre liberamente in qualsiasi momento e nella forma che riterrà più opportuna.

ART. 13

Non sono comprese nella retta di ospitalità le eventuali spese di assistenza sanitaria, che sono a carico dell'Ospite e dei familiari civilmente coobbligati.

Dette spese riguardano in particolare:

- ⇒ Le spese per l'acquisto dei farmaci e medicinali, non a carico del servizio sanitario nazionale o regionale, qualora non provvedesse direttamente l'Ospite e/o i familiari;
- ⇒ Le spese per le analisi e prestazioni sanitarie specialistiche;
- ⇒ Le spese di trasporto presso strutture sanitarie esterne;
- ⇒ Le spese per la cura personale (parrucchiere, podologo, ecc.);
- ⇒ Le spese per le onoranze funebri al momento del decesso.

ART. 14

L'Ospite e/o il coobbligato, al momento dell'accettazione, per quanto indicato al precedente Art.13, verserà il **DEPOSITO CAUZIONALE SPESE**, il cui ammontare verrà forfaitariamente stabilito annualmente dal CDA, e si impegna a reintegrare ogni volta, (di solito mensilmente), per la parte che verrà utilizzato per far fronte a spese di cui sopra, con la presentazione di idonei giustificativi, tale deposito verrà restituito in caso di dimissioni o decesso dell'Ospite entro il trentesimo giorno dalla cessazione del rapporto a mezzo Bonifico Bancario per l'intero importo o eventualmente al netto di ogni spesa sostenuta a favore

FONDAZIONE OPERE PIE "G. DIDARI" ONLUS

63816 - FRANCAVILLA D'ETE (FM)

dell'Ospite e rimasta in sospeso. Il deposito cauzionale è infruttifero di interessi.

ART. 15

Ai sensi della legge n. 328/2000 "Legge Quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali" il Comune è titolare delle funzioni relative ai servizi sociali in ambito locale.

Si definiscono quindi i criteri di intervento e di compartecipazione nelle spese per il ricovero delle persone economicamente non autosufficienti nelle case di riposo. Definisce inoltre l'eventuale intervento economico dei familiari che non siano in grado di soddisfare, in tutto o in parte, la copertura della retta.

ART. 16

Per i soggetti per i quali si renda necessario il ricovero stabile presso strutture residenziali, il Comune nel quale essi hanno la residenza prima del ricovero, previamente informato, assume gli obblighi connessi all'eventuale integrazione economica (art. 6 - comma 4 - della Legge n. 328/2000).

Il Comune di Francavilla d'Ete provvede all'eventuale integrazione della retta solo nei confronti di coloro che risultano ivi residenti prima del ricovero.

ART. 17

Il ricovero in Casa di Riposo con l'intervento economico del Comune, deve avvenire soltanto su provvedimento del Responsabile del Servizio espressamente autorizzato dalla Giunta Comunale.

CONDIZIONI DI SOGGIORNO

ART. 18

Gli ospiti sono liberi di entrare ed uscire dalla Casa di Riposo nelle ore stabilite dalla Direzione e possono ricevere visite ogni giorno nelle ore stabilite dalla Direzione.

Nelle ore di riposo diurno e notturno dovrà essere osservato, nell'interesse comune, il più rigoroso silenzio.

ART. 19

Le camere potranno essere arredate con mobili ed altri oggetti personali, previo consenso scritto dalla Direzione e senza alcun diritto a riduzione di retta.

ART. 20

L'accesso dei visitatori nelle camere degli ospiti è subordinato al permesso della Direzione.

Nelle stanze non potrà essere data ospitalità, anche per una

FONDAZIONE OPERE PIE "G. DIDARI" ONLUS

63816 - FRANCAVILLA D'ETE (FM)

sola notte, a persone esterne.

ART. 21

Sui davanzali non si possono tenere vasi di fiori od altri oggetti che costituiscano un pericolo verso gli altri, o stendere alle finestre biancheria, tappeti, ecc..

Non è pure consentito tenere animali ad eccezione, esempio, di un uccellino in gabbia o di pesci in vaschetta, che comunque non arrechino disturbo agli altri Ospiti.

ART. 22

Nelle stanze non è assolutamente permesso, e ciò per comprensibili motivi precauzionali, l'uso di apparecchi elettrici o fornelli di qualsiasi specie.

ART. 23

Il vitto è a carattere familiare e tiene conto delle esigenze dietetiche dell'anziano e delle disposizioni del medico.

ART. 24

Tutte le ordinanze extra-menù, che potranno essere soddisfatte, compatibilmente con le esigenze della cucina, dovranno essere pagate in conformità alle tariffe stabilite dalla Casa di Riposo.

ART. 25

Le diete particolari dovranno essere disciplinate dal Sanitario di fiducia della Casa di Riposo e saranno gratuite o soggette al pagamento in relazione al tipo della dieta ed ai cibi previsti.

ART. 26

I pasti sono serviti, di norma, in sala da pranzo.

Gli ospiti si uniformeranno all'orario stabilito dalla Direzione.

ART. 27

E' rigorosamente vietato asportare dalla sala da pranzo generi alimentari, stoviglie, posate ed ogni altra cosa, come pure portare a tavola cibi ed oggetti personali di servizio.

ART. 28

Salvo impedimento per motivi di salute gli ospiti debbono lasciare libere le camere entro le ore 10.00 del mattino per consentire al personale di dar corso alle pulizie.

ART. 29

Tutti gli indumenti personali dovranno essere contrassegnati da un numero o da una sigla.

ART. 30

Le operazioni di bucato, stiro e rammendo sono gratuite.

FONDAZIONE OPERE PIE "G. DIDARI" ONLUS

63816 - FRANCAVILLA D'ETE (FM)

ART. 31

La Direzione declina ogni responsabilità per il deterioramento di uso della biancheria.

SERVIZIO SANITARIO

ART. 32

La Casa di Riposo affiderà la Direzione Sanitaria ad un Medico di propria fiducia.

La Direzione della Casa di Riposo inoltre:

- a) mette a disposizione ed a vantaggio degli Ospiti il proprio ambulatorio;
- b) ritira dalla farmacia i medicinali prescritti dai medici e ne cura la somministrazione;
- c) assiste agli Ospiti che non siano autosufficienti sino a quando il loro stato di salute non richieda cure particolari o il ricovero ospedaliero;
- d) pubblica l'orario in cui è presente il medico e/o il personale infermieristico per i familiari che vogliono informazioni.

ART. 33

La Direzione non riconosce, tassativamente, qualsiasi forma di assistenza sanitaria praticata all'interno della Casa di Riposo da persone non autorizzate.

ART. 34

L'Ospite affetto da malattia mentale od infettiva o che comunque, a giudizio del Medico della Casa di Riposo, sia di disturbo o di pericolo alla comunità o non sia curabile presso la Casa di Riposo, viene dimesso temporaneamente ed accompagnato presso i familiari, ovvero in un Istituto attrezzato al tipo di assistenza di cui ha bisogno.

ART. 35

La Direzione della Casa di Riposo declina qualsiasi responsabilità per fatti e danni arrecati a cose ed a terzi imputabili alle singole persone conviventi.

SERVIZI VARI

ART. 36

Le spese per telefonate interurbane richieste dagli Ospiti saranno da questi rimborsate alla Casa di Riposo.

ART. 37

Nella propria stanza è consentito l'uso di apparecchi audiovisivi che potranno essere collegati agli impianti di antenna

FONDAZIONE OPERE PIE "G. DIDARI" ONLUS

63816 - FRANCAVILLA D'ETE (FM)

ove questi esistano; in tutti gli altri casi si potrà usufruire solo di antenna interna.

L'uso dell'apparecchio audiovisivo in orari di riposo, e quindi di silenzio, è permesso solo con la radio-cuffia.

ART. 38

La Direzione organizza per gli Ospiti varie attività ricreative e culturali utilizzando per tale scopo, i locali e le sale dove sono installati gli apparecchi televisivi.

In particolare altre attività riguardano:

- a) PAI (Piano di Assistenza Individualizzato);
- b) Collaborazione ed iniziative varie con presenza di volontari;
- c) Eventuali servizi di fisioterapia, animazione sociale, ludica, ricreativa, culturale e consulenza psicologica;
- d) Assistenza spirituale;
- e) In caso di decesso dell'Ospite nella struttura, collaborazione per l'individuazione dell'impresa funebre, ma le spese per le esequie, sono comunque e sempre a carico dei familiari o persone giuridiche obbligate a provvedere.

Per eventuali prestazioni non previste dalla presente Carta dei Servizi gli Ospiti possono rivolgersi alla Direzione.

DOVERI DELL'OSPITE

ART. 39

L'Ospite che vive presso la Casa di Riposo è impegnato a:

- a) tenere un comportamento corretto, dignitoso verso se stesso e rispettoso verso gli atri, evitando di fare quanto possa screditare la Casa di Riposo e mettere a disagio le persone che lo circondano;
- b) osservare le regole d'igiene, curare la pulizia personale e degli ambienti occupati, vestire decorosamente, comportarsi a tavola secondo le norme di buona educazione;
- c) fare buon uso di tutto ciò che la Casa di Riposo mette a disposizione ed a suo servizio, evitando ogni sperpero, e provvedendo quindi, d'accordo con l'Amministrazione a far riparare o sostituire ciò che venisse rotto nella propria stanza;
- d) pagare ogni danno procurato alle cose non di sua proprietà;
- e) non fare manomettere da persona esterna gli impianti esistenti nella propria stanza;
- f) non fumare nei luoghi comuni;
- g) osservare il più scrupolosamente possibile le tabelle degli orari predisposti dalla Direzione;
- h) non consumare all'interno della struttura bevande alcoliche.

ART. 40

L'Ospite inoltre deve:

- a) avvisare la Direzione tutte le volte che si fermi fuori a pranzo o a cena e, in caso di assenza prolungata, comunicare il nuovo indirizzo;

FONDAZIONE OPERE PIE "G. DIDARI" ONLUS

63816 - FRANCAVILLA D'ETE (FM)

- b) astenersi a chiedere alle inservienti quello che per regolamento non possono fare o non possono dare, e non offrire merce o omaggi al personale;
- c) rivolgere esclusivamente alla Direzione o alla Segreteria le richieste particolari e comunicare alle stesse le lagnanze per il comportamento del personale o altro;
- d) lasciare la porta della propria stanza, quando si è dentro, aperta ovvero chiusa, ma senza giro di chiave.

ART. 41

La Casa di Riposo garantisce il servizio notturno a mezzo del personale della Cooperativa.

DIMISSIONI

ART. 42

L'Ospite o la Casa di Riposo hanno il diritto di recedere dal contratto di inserimento stipulato all'inizio del rapporto a loro insindacabile giudizio, in qualsiasi momento, con un preavviso di 15 giorni.

ART. 43

Un Ospite della Casa di Riposo può essere dimesso:

- a) per sua esplicita richiesta da presentare per iscritto;
- b) perché tiene una cattiva condotta morale o disciplinare;
- c) sia di grave disturbo agli altri ospiti;
- d) sia moroso nel pagamento anche di una sola mensilità;
- e) in caso di assenza oltre il 60°giorno per ricovero ospedaliero.

ART. 44

L'ammissione in Casa di Riposo presuppone la conoscenza e l'accettazione, da parte degli Ospiti, di tutte le norme della carta dei servizi e dei regolamenti.

TUTELA DELLA PRIVACY

ART. 45

I dati personali forniti dagli ospiti, o dai loro familiari, qualora siano impossibilitati, o altrimenti acquisiti nell'ambito dell'attività istituzionale della Casa di Riposo, sono tutelati dalla Legge sulla tutela dei dati personali, meglio nota come Legge sulla privacy (art. 13 del Decreto Legislativo 196/03).

Oltre ai dati anagrafici e sociali vengono raccolti altri dati cosiddetti sensibili relativi allo stato di salute della persona, alla valutazione dell'autonomia personale ed altre informazioni di carattere assistenziale che sono custodite nella cartella clinica e nel Piano di assistenza individualizzato.

Tutte le informazioni sensibili sono raccolte da personale

FONDAZIONE OPERE PIE "G. DIDARI" ONLUS

63816 - FRANCAVILLA D'ETE (FM)

qualificato e formato sugli aspetti di tutela dei dati personali esclusivamente al fine di garantire gli interventi sanitari ed assistenziali, nel rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali e della dignità delle persone, secondo le modalità che rendono minimo il disagio della persona.

ART. 46

Il presente regolamento sarà consegnato in copia a ciascun Ospite, al momento dell'ammissione e sarà altresì depositato in direzione ed in bacheca per la consultazione da parte di eventuali interessati.

Allegato n. 1

Allegato n. 2

FONDAZIONE OPERE PIE "G. DIDARI" ONLUS

63816 - FRANCAVILLA D'ETE (FM)

(Allegato n.1) DOMANDA DI AMMISSIONE IN CASA DI RIPOSO "G. DIDARI"

Al Presidente della
Fondazione Opere Pie "G.Didari" Onlus
Via G. Didari, 23
63816 Francavilla d'Ete (FM)

Il/La sottoscritto/a, ai sensi della vigente **CARTA DEI SERVIZI**, della quale dichiara di aver preso integrale visione e di accettare incondizionatamente tutte le condizioni in essa contenute, ed a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del T.U. approvato con D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sulle responsabilità penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità,

DICHIARA

Richiedente e/o familiare al quale fare riferimento

COGNOME:										NOME:									
NATO/A IL:				A:										PROV. ()					
RESIDENTE A:										PROV. ()		VIA:				N.			
CAP.		CODICE FISCALE																	
DOMICILIATO A:										VIA:				N.					
STATO CIVILE:										PROFESSIONE:									
TELEFONO					CELLULARE														
GRADO DI PARENTELA CON LA PERSONA DELLA QUALE SI CHIEDE L'AMMISSIONE:																			

Persona "OSPITE" della quale si chiede l'ammissione

COGNOME:										NOME:									
PATERNITA':										MATERNITA':									
NATO/A IL:				A:										PROV. ()					
RESIDENTE A:										PROV. ()		VIA:				N.			
CAP.		CODICE FISCALE																	
TELEFONO					CELLULARE														
STATO CIVILE:																			
NUMERO FIGLI:				MASCHI N.				FEMMINE N.											
PROFESSIONE ATTUALE:										ALTRO:									
PROFESSIONE PRECEDENTE:																			
TITOLO DI STUDIO:																			
PENSIONE (propria, di reversibilità, di invalidità, di accompagnamento, etc.):																			
NUMERO:					CATEGORIA:					€MESE									
NUMERO:					CATEGORIA:					€MESE									
NUMERO:					CATEGORIA:					€MESE									
NOMINATIVO MEDICO CURANTE:																			
NUMERO LIBRETTO SANITARIO:																			
NUMERO EVENTUALE ESENZIONE TICKET:																			

FONDAZIONE OPERE PIE "G. DIDARI" ONLUS

63816 - FRANCAVILLA D'ETE (FM)

DURATA DELL'INSERIMENTO:

- A tempo indeterminato Temporaneamente dal _____ al _____

MOTIVO DELLA DOMANDA

(segnare con una croce solo un motivo, quello prevalente)

- La persona ha perso l'autonomia fisica/psichica
- La famiglia non è in grado di provvedere
- La persona vive sola
- L'alloggio è inadatto
- Altro

LA PERSONA AL MOMENTO DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA E':

- Soggetto che accede alla struttura direttamente dal domicilio
- Soggetto in dimissione da una struttura psichiatrica
- Soggetto in dimissione da una struttura sanitaria (ospedaliera) accreditata
- Soggetto in dimissione da una struttura sanitaria (ospedaliera) non accreditata
- Soggetto in dimissione da istituto di riabilitazione
- Soggetto in dimissione da altra struttura (centro diurno integrato e ricovero a pagamento - ricovero di sollievo - emergenza pronto intervento in altre RSA)
- Altro

LA PERSONA USUFRUISCE DI BUONO SOCIO SANITARIO?

- Sì
- No (in lista di attesa)
- No

LA PERSONA E' RICONOSCIUTA DALLA ASL INVALIDA?

- Sì
- No

PAGAMENTO RETTA

LA PERSONA DELLA QUALE SI CHIEDE L'AMMISSIONE E' IN GRADO DI FRONTEGGIARE LA RETTA GIORNALIERA?

- Sì
- No

SE NO, IL RICHIEDENTE O ALTRI PARENTI SI IMPEGNANO A FRONTEGGIARE LA

FONDAZIONE OPERE PIE "G. DIDARI" ONLUS

63816 - FRANCAVILLA D'ETE (FM)

DIFFERENZA TRA LA PENSIONE PERCEPITA DALLA PERSONA DELLA QUALE SI
CHIEDE L'AMMISSIONE E LA RETTA GIORNALIERA?

- Si
 No

Francavilla D'Ete li

FIRMA DELLA PERSONA DELLA QUALE
VIENE CHIESTA L'AMMISSIONE

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....

.....

Documentazione obbligatoria da allegare alla domanda di ammissione:

- UVD (unità valutazione distrettuale) rilasciata dall'Asur zt di provenienza;
- Certificato del Medico curante dell'Ospite attestante lo stato di salute e l'assenza di cause che possono essere di impedimento alla vita di collettività o Scheda di Dimissione Ospedaliera (SDO);
- Copia dell'ultima dichiarazione dei redditi dell'Ospite ed anche di colui o coloro (parente/tutore/curatore/amministratore /legale rappresentante) che interverranno economicamente al versamento della retta mensile di ricovero e del deposito cauzionale; tramite produzione: modello Unico, 730, CUD o altro, eventuale certificazione ISEE dell'ultimo anno;
- Fotocopia dell'eventuale verbale d'invalidità;
- Documento d'identità dell'interessato;
- Codice fiscale dell'interessato;
- Tessera sanitaria dell'interessato;
- Libretto sanitario dell'interessato;
- Tessera esenzione pagamento ticket (in mancanza della quale sarà a carico del ricoverato o dei familiari la quota relativa ad esami specialistici);
- Documentazione sanitaria di visite o ricoveri ospedalieri precedenti (cartella clinica personale);
- Fotocopia del libretto di pensione.

Dopo la valutazione e deliberazione del CDA della Fondazione Opere Pie "G. Didari" Onlus della domanda di ammissione, qualora esistano più richieste con esito favorevole, viene formata una lista di attesa, e successivamente ci sarà da compilare e firmare il **Contratto di Inserimento** a cui si devono allegare i seguenti documenti:

- Richiesta di cambio di residenza presso il Comune di Francavilla d'Ete per soggetti già residenti fuori provincia;
- Eventuale delibera della Giunta Comunale del Comune di provenienza in caso di compartecipazione alla retta mensile.

FONDAZIONE OPERE PIE "G. DIDARI" ONLUS

63816 - FRANCAVILLA D'ETE (FM)

DECR. LEGISL. 196/03 "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI"

INFORMATIVA

La informiamo ai sensi dell'art. 13 del decr. Legislativo 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" che i dati personali da Lei forniti al momento della richiesta di presentazione ovvero successivamente acquisiti, anche da terzi, mediante comunicazione telefonica o per iscritto oppure verbalmente, 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.

I dati saranno 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. legislativo 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 delle persone appositamente incaricate. Tali dati sono necessari per l'esecuzione della prestazione e per l'aggiornamento e verifica di eventuali ulteriori prestazione.

La informiamo che i Suoi dati potranno essere inseriti in elenchi utilizzati per comunicazioni ai seguenti soggetti ASL, medici, strutture sanitarie in caso di necessità.

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

Informiamo inoltre che il titolare del trattamento dei dati è Fondazione Opere Pie "G.Didari" Onlus con sede in Francavilla d'Ete, Via G. Didari n. 23.

I soggetti che, nell'ambito delle loro mansioni, possono venire a conoscenza dei Suoi dati in qualità di incaricati sono i soggetti addetti agli uffici amministrativi, il personale infermieristico, i collaboratori e i volontari.

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'impedimento delle prestazioni richieste.

CONSENSO

Letta l'informativa, consento espressamente al trattamento dei dati personali miei e/o del mio familiare per il quale la presente è formulata, per la gestione della domanda d'ingresso, e per le azioni connesse, come sopra specificato.

Francavilla D'Ete li

Il Presidente
Avv. Massimo Petracci

.....

FIRMA DELLA PERSONA DELLA QUALE
VIENE CHIESTA L'AMMISSIONE

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....

.....

FONDAZIONE OPERE PIE "G. DIDARI" ONLUS

63816 - FRANCAVILLA D'ETE (FM)

(Allegato n.2) CONTRATTO DI INSERIMENTO

TRA

Fondazione Opere Pie "G. Didari" Onlus, con sede a 63816 Francavilla d'Ete (FM), via G.Didari, 23, C.F./PIVA 81000610444, nella persona del Presidente pro-tempore Avv. Massimo Petracci, nato a Francavilla d'Ete (FM), il 01/02/1969, d'ora in poi denominato "**Casa di Riposo**",

E

Il Sig./la Sig.ra OSPITE:

COGNOME:					NOME:									
NATO/A IL:		A:			PROV. ()									
RESIDENTE A:					PROV. ()		VIA:			N.				
CAP.		CODICE FISCALE												
DOMICILIATO A:					VIA:					N.				
STATO CIVILE:					PROFESSIONE:									
TELEFONO					CELLULARE									
CITTADINANZA:					PERMESSO DI SOGGIORNO:									
INVALIDITA' CIVILE			INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO				PENSIONE							
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> In corso			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> In corso Data di attivazione: ___/___/___				<input type="checkbox"/> Minima <input type="checkbox"/> Anzianità <input type="checkbox"/> Reversibilità <input type="checkbox"/> Nessuna <input type="checkbox"/> Altro							
FAMILIARI COOBLIGATI O FIGURE DI RIFERIMENTO - CONTRAENTE														
<input type="checkbox"/> Tutore					<input type="checkbox"/> Amministratore di sostegno									
1	PARENTELA: _____				COGNOME E NOME: _____									
	RESIDENTE A: _____				VIA: _____ N. _____									
	TELEFONO: _____				CODICE FISCALE: _____									
	CELLULARE: _____													
2	PARENTELA: _____				COGNOME E NOME: _____									
	RESIDENTE A: _____				VIA: _____ N. _____									
	TELEFONO: _____				CODICE FISCALE: _____									
	CELLULARE: _____													
SITUAZIONE SOCIALE														
PRIMA DEL RICOVERO IL/LA OSPITE VIVE O VIVEVA CON														
<input type="checkbox"/> Solo/a		<input type="checkbox"/> Con coniuge			<input type="checkbox"/> Con figlio/a sposato/a			<input type="checkbox"/> Con figlio/a non sposato/a						
<input type="checkbox"/> RSA/RSD		<input type="checkbox"/> Badante			<input type="checkbox"/> Altro (specificare): _____									
ASSISTITO AL DOMICILIO:					DA:									
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No					<input type="checkbox"/> Parente <input type="checkbox"/> CMA <input type="checkbox"/> ADI <input type="checkbox"/> Altro (specificare): _____									
AL DOMICILIO SONO PRESENTI BARRIERE ARCHITETTONICHE (gradini, ascensore non idoneo, ecc.)?														

FONDAZIONE OPERE PIE "G. DIDARI" ONLUS

63816 - FRANCAVILLA D'ETE (FM)

SI CONVIENE E STIPULA QUANTO SEGUE

La Casa di Riposo si impegna ad accogliere presso la propria struttura il Sig./la Sig.ra Ospite, garantendo il rispetto della **CARTA DEI SERVIZI** e delle norme interne in vigore.

Il Sig./la Sig.ra _____ d'ora in poi denominato "contraente"

Il Sig./la Sig.ra _____ d'ora in poi denominato "contraente"

DICHIARA

1. Di aver preso visione, di aver compreso e di accettare il contenuto della Carta dei Servizi della Casa di Riposo;
2. Di accettare, rispettare e far rispettare le norme interne della Casa di Riposo;

ACCETTA

3. Che in caso di palese incompatibilità con la struttura Casa di Riposo, la persona accolta, Ospite, potrà essere dimessa con spese a carico del contraente coobbligato;

SI IMPEGNA NEI CONFRONTI DELLA CASA DI RIPOSO

4. Il contraente si impegna a corrispondere la **RETTA MENSILE**, diversa per fascia di autonomia dell'Ospite, che è annualmente determinata dal Consiglio di Amministrazione della Casa di Riposo, per tutto il periodo di validità del presente contratto. La retta mensile da corrispondere può subire modifiche in caso di variazione della fascia di autonomia dell'Ospite. La retta mensile attualmente in vigore per il Sig. / la Sig.ra Ospite _____, ammonta ad €(cifra) _____,00 €(lettere) _____;

Il contraente si impegna a versare, al momento dell'ingresso dell'Ospite, oltre alla retta di competenza del mese di ingresso, il **DEPOSITO CAUZIONALE RETTA pari ad una retta mensile intera**, tale deposito verrà restituito in caso di dimissioni o decesso dell'Ospite entro il trentesimo giorno dalla cessazione del rapporto a mezzo Bonifico Bancario per l'importo intero, se le rette risulteranno tutte saldate, oppure al netto delle rette ancora dovute e di ogni eventuale altra spesa sostenuta a favore dell'Ospite e rimasta in sospeso. Il deposito cauzionale è infruttifero di interessi.

5. Il contraente si impegna a garantire il regolare pagamento della retta entro il 5° (quinto) giorno del mese di competenza. Con motivata e documentata richiesta, da fare alla Casa di Riposo che ne deve dare specifico assenso, è ammesso, una tantum, un ritardo nei pagamenti entro la fine del mese di competenza. In ogni caso non è ammesso un ritardo nei pagamenti superiore a mesi 1 (uno). Trascorso il termine di tolleranza di mesi 1, qualora la retta non venisse corrisposta la Casa di Riposo "G. Didari" promuove il licenziamento dell'Ospite, salva restando ogni azione legale per il recupero delle somme dovute, le quali automaticamente saranno soggette all'applicazione di una maggiorazione, per interessi legali moratori, nella misura del tasso fissato dalla BCE per le operazioni di rifinanziamento, maggiorato di 8 (otto) punti (D.Lgs. 09/11/2012, n.192, G.U. 15/11/2012, n.267).

FONDAZIONE OPERE PIE "G. DIDARI" ONLUS

63816 - FRANCAVILLA D'ETE (FM)

6. La Fondazione Opere Pie "G. Didari" Onlus, ai fini di un corretto pagamento, nel caso di presenza in struttura per **frazioni di mese**, applica le seguenti disposizioni:
- a) Il giorno di entrata e di uscita sono considerati giorni di presenza, quindi entrambi dovranno essere pagati per intero;
 - b) Nel caso di assenza dell'Ospite (per ricovero ospedaliero, rientro temporaneo in famiglia per vacanza, fermo posto letto, ecc.), l'Ospite avrà diritto a delle detrazioni così meglio specificate:
 - l'intervallo tra il giorno dopo l'uscita e il giorno prima del reingresso sarà considerato periodo di assenza;
 - per periodi di assenza fino a 7 giorni consecutivi, (franchigia), non si avrà diritto ad alcuna detrazione;
 - per periodi di assenza oltre i 7 giorni consecutivi, verrà applicata una detrazione pari al 50% sulla retta giornaliera maturata per tutti i giorni compresi nell'intervallo di assenza oltre i primi 7 giorni di franchigia.
 - tali detrazioni verranno usufruite dall'Ospite, previo calcolo effettuato e comunicato dalla Casa di Riposo, nel mese di reingresso nella struttura, tramite rimborso con bonifico bancario o decurtazione dalla retta successiva.
 - in caso di assenza prolungata oltre il 60° giorno, il posto viene considerato libero. Nel caso di necessità di reinserimento nella struttura, dopo l'assenza prolungata oltre il 60° giorno, l'Ospite può essere riammesso se il posto è ancora disponibile. Nessuna diminuzione della retta è prevista nel caso di assenza per motivi diversi da ricovero ospedaliero.
7. Il pagamento della retta mensile verrà effettuato presso la Tesoreria dell'Ente tramite conto corrente bancario o postale indicando il nome dell'Ospite e il periodo di riferimento.
- per il **conto corrente postale** saremo noi a fornirvi i bollettini postali, **CCP n. 15361637**;
 - per il **conto corrente bancario** di seguito troverete i dati necessari:
CODICE IBAN: IT35 G061 5069 590C C010 7000 664
BANCA D'APPOGGIO: Carifermo spa, di Monte San Pietrangeli (FM).
8. Il contraente si impegna riconoscere che le eventuali spese di assistenza sanitaria sono a carico dell'Ospite e/o dei familiari civilmente coobbligati, con liquidazione mensile. Dette spese riguardano in particolare:
- Le spese per l'acquisto di farmaci e medicinali, non a carico del servizio sanitario nazionale o regionale, qualora non provvedesse direttamente l'Ospite e/o i familiari;
 - Le spese per analisi e prestazioni sanitarie specialistiche non a carico del servizio sanitario nazionale o regionale
 - Le spese di trasporto presso le strutture sanitarie esterne;
 - Le spese per la cura personale (parrucchiere, podologo, ecc.);
 - Le spese per le onoranze funebri al momento del decesso.
- Il contraente, per le spese di cui al punto precedente, si impegna a versare un **DEPOSITO CAUZIONALE SPESE forfetario pari ad €200.00 (duecento/00)** da reintegrare ogni volta, (di solito mensilmente), per la parte che verrà utilizzato per far fronte a spese di cui sopra, con la presentazione di idonei giustificativi, tale deposito verrà restituito in caso di dimissioni o decesso dell'Ospite entro il trentesimo giorno dalla cessazione del rapporto a mezzo Bonifico Bancario per l'intero importo o eventualmente al netto di ogni spesa sostenuta a favore dell'Ospite e rimasta in sospeso. Il deposito cauzionale è infruttifero di interessi;
9. Il contraente si impegna, in caso di dimissione volontaria dell'Ospite, a darne formale comunicazione alla Casa di Riposo con almeno quindici giorni di anticipo, qualora ciò non avvenisse, accetta la trattenuta dal deposito cauzionale retta del corrispettivo dei giorni di mancato preavviso a retta intera;
10. Il contraente inoltre, autorizza la Casa di Riposo "G. Didari" alla pubblicazione di foto ritraente l'Ospite assistito, per attività animative, ludico- ricreative.

AUTORIZZA LA CASA DI RIPOSO

11. A provvedere, in caso di mancato pagamento della retta mensile o di altro mancato adempimento degli obblighi contrattuali, per le dimissioni tempestive e insindacabili del Sig./della Sig.ra Ospite, autorizzando l'addebito di ogni costo; comunque restando ferma la facoltà della Casa di Riposo di adire le vie legali per il recupero di quanto dovuto con denuncia ai coobbligati di abbandono dell'Ospite;
12. Ad effettuare eventuali spostamenti di stanza del Sig./della Sig.ra Ospite, per motivi organizzativi o sanitari, valutati dalla Coordinatrice in collaborazione con gli infermieri professionali.
13. La Casa di Riposo "G. Didari" declina ogni responsabilità in caso di furto e/o smarrimento di denaro e preziosi conservati nella stanza degli Ospiti. Il contraente si impegna a contrassegnare ogni effetto personale dell'Ospite con il numero assegnato dalla Casa di Riposo "G. Didari"; la Casa di Riposo declina ogni responsabilità per capi di biancheria e/o effetti personali che andassero smarriti o sciupati a causa della mancanza di contrassegno.
14. Il presente contratto decorre dal giorno di conferma scritta.
15. Tutti gli eventuali documenti da allegare al contratto di inserimento dovranno essere presentati almeno 2 giorni prima della stipula dello stesso, ossia:
 - Richiesta di cambio di residenza presso il Comune di Francavilla d'Ete per i soggetti già residenti fuori provincia;
 - Eventuale delibera della Giunta Comunale del Comune di provenienza in caso di compartecipazione alla retta mensile.In caso contrario la Fondazione "G. Didari" Onlus si riserva di far decadere il contratto.

Letto, approvato e sottoscritto.

Francavilla D'Ete, Data _____

Firma del Contraente

Il Presidente della Fondazione
Avv. Massimo Petracchi

Firma dell'Ospite

Firma di tutti i soggetti coobbligati

Ai sensi dell'art. 1341, comma 2° del Codice Civile, il contraente e gli obbligati approvano specificatamente i punti: 1. 2. 3. 4. 5(deposito cauzionale retta) 6(regolare pagamento retta). 7. 8. 9. 10(deposito cauzionale spese). 11. 12. 13(dimissioni Ospite). 14. 15. 16. 17. e sottoscrivono.

FONDAZIONE OPERE PIE "G. DIDARI" ONLUS

63816 - FRANCAVILLA D'ETE (FM)

Firma del Contraente

Il Presidente della Fondazione
Avv. Massimo Petracci

Firma dell'Ospite

Firma di tutti i soggetti coobbligati
