

Contratto Progetto "Appartamenti per l'autonomia"

La Cooperativa Sociale Sim-patia, con sede a Valmorea (CO) via Parini 180, nella persona del suo legale rappresentante

e

la/il sig.ra/sig. _____

nata/o

a _____ il ____ / ____ / _____

residente nel comune di _____

provincia di _____

in via _____ n° _____

C.F.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

in qualità di ospite stipulante

e

la/il sig.ra/sig. _____

nata/o

a _____ il ____ / ____ / _____

residente nel comune di _____

provincia di _____

in via _____ n° _____

C.F.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

in qualità di tutore/amministratore di sostegno dell'ospite

Stipulano quanto segue:

L'inserimento presso gli "appartamenti per l'autonomia" avverrà in modo graduale. L'accoglimento definitivo è subordinato ad un **periodo di prova della durata di un mese**, durante il quale si valuterà la possibilità per un inserimento definitivo.

Al termine del periodo di prova, la Direzione comunicherà al Comune e se richiesto ai competenti uffici dell'ASL ed alla famiglia, l'esito di detto periodo.

Si ricorda che in tutti gli appartamenti non è permesso fumare.

1 – DOCUMENTAZIONE

Al momento dell'ammissione dovrà essere consegnata alla Direzione, copia dell'assunzione dell'impegno al pagamento della retta, comprendente quanto specificato in allegato.

Al momento dell'ingresso, a firma del medico che segue la persona, dovrà essere consegnato l'elenco dei farmaci assunti e la loro posologia, oltre ad una confezione per ognuno di essi.

L'ospite dovrà avere con se i seguenti documenti:

- Carta d'identità valida
- Codice Fiscale
- Tessera sanitaria ed esenzione
- Copia verbale della commissione per l'invalidità civile
- Nomina Tutore/Amministratore di Sostegno

E' di fondamentale importanza fornire tutte le informazioni circa le abitudini quotidiane dell'ospite, in modo tale da permettere a chi coordina il servizio, di rispondere con prontezza e funzionalità ai suoi bisogni. Se non già fatto in precedenza, andrà consegnato anche il questionario d'ingresso e tutta la documentazione socio-sanitaria mancante.

Il giorno e l'ora dell'ingresso verrà concordato con la direzione.

In allegato al presente scritto, sarà consegnata una autorizzazione che andrà restituita debitamente firmata dai genitori o da chi ne fa le veci, qualora l'ospite sia impossibilitato a farlo e che riguarda:

- L'autorizzazione all'uso dei dati personali dell'ospite secondo le disposizioni e i limiti previsti dalla legge
- Il consenso all'inserimento nel progetto "appartamenti per l'autonomia" del proprio congiunto o dell'interessato qualora fosse in condizione di esprimerlo
- Le persone autorizzate ad avere informazioni sull'andamento del progetto personale.

2 – PRESTAZIONI GARANTITE ALL'OSPITE

La Cooperativa Sociale Sim-patia, che gestisce il progetto "appartamenti per l'autonomia", attraverso il proprio personale accoglie l'ospite e gli fornisce un adeguata e personalizzata assistenza, secondo quanto previsto dalla Carta dei Servizi, dalla Informativa sulla Privacy e dal Codice Etico della cooperativa stessa; tutta questa documentazione è visibile sul sito www.sim-patia.it/sap

In particolare la Cooperativa Sociale Sim-patia, attraverso il proprio personale, fornisce le seguenti prestazioni:

- **Vedi allegato con dettaglio**

3 – ADEMPIMENTI E RESPONSABILITA' A CARICO DELLA COOPERATIVA SOCIALE SIM-PATIA

La Cooperativa Sociale Sim-patia, attraverso il proprio personale, si impegna a:

- applicare quanto previsto dalle procedure e dalle istruzioni operative presenti nell'organizzazione;
- redigere, secondo le procedura sopra citate, uno specifico Progetto Personale (PP), predisposto dall'equipe, condiviso dall'ospite e ove possibile, dai familiari, e dall'eventuale tutore/ amministratore di sostegno, nel rispetto delle vigenti norme sulla privacy;
- assistere l'ospite con personale qualificato, in base al bisogno personale e secondo quanto definito nel Progetto Personale;
- garantire una reperibilità dell'operatore socio sanitario su chiamata 24 ore al giorno, 7 giorni su 7;
- aprire, all'ingresso dell'ospite, un fascicolo socio-sanitario in formato elettronico nel quale saranno documentati gli eventi riguardanti la sua situazione sul piano sanitario, educativo e riabilitativo oltre agli eventuali ricoveri ospedalieri;
- comunicare alla famiglia, Amministratore di sostegno, Ente inviante la volontà espressa dall'ospite nel caso di rifiuto di terapie farmacologiche e/o utilizzo di presidi consigliati da medici generici o specialisti, ad esclusione di farmaci salvavita di cui è obbligatoria l'assunzione;
- garantire l'accessibilità e fruibilità dell'appartamento come normale abitazione;
- rilasciare in tempo utile specifica certificazione, attestante il pagamento della retta e la sua composizione, per consentire la deduzione o la detrazione fiscale delle spese previste ai sensi della vigente normativa;
- rispettare la privacy così come previsto dalla vigente normativa;
- redigere e consegnare una valutazione globale, scritta, del proprio stato di bisogno, qualora richiesto.

LA COOPERATIVA NON SARA' RESPONSABILE PER DANNI A COSE E/O PERSONE CAUSATE DA UNO DEGLI OSPITI INSERITI ALL'INTERNO DEL PROGETTO

4- ADEMPIMENTI E RESPONSABILITA' A CARICO DELL'OSPITE

L'Ospite al suo ingresso si impegna a:

- osservare le regole di igiene e di convivenza;
- mantenere in buono stato la camera, gli impianti e le apparecchiature, garantendo il rispetto reciproco nei confronti del compagno/a di camera e/o di appartamento;
- segnalare al personale l'eventuale cattivo funzionamento delle apparecchiature idrauliche ed elettriche della camera e/o appartamento;
- l'ospite in accordo con la Direzione, potrà arredare la camera con oggetti personali per rendere più familiare il suo ambiente. Se l'ospite desidera può portare il proprio corredo da letto;
- assumere eventuali terapie salvavita prescritte da medici generici e/o specialistici;
- assumere eventuali terapie psichiatriche qualora consigliate da medici generici e/o specialistici;
- può uscire dall'appartamento previo avviso, in caso di sua assenza durante i pasti e/o durante la notte;
- nel caso in cui l'uscita programmata dell'ospite comporti una variazione della presenza del personale ausiliario in base ai turni, dovrà essere preventivamente concordata;
- accetta la natura del Progetto incentrato sul mantenimento e/o raggiungimento del massimo grado di autonomia possibile, pertanto è propria responsabilità l'essere in grado di contattare l'operatore, in caso di necessità e autodeterminarsi nelle ore di assenza del personale.
I mezzi necessari per attivare la reperibilità sono messi a disposizione dalla Cooperativa e personalizzabili secondo le necessità fisiche dell'ospite.

Si ricorda che:

- È vietato manomettere le apparecchiature in uso con l'aiuto di personale esterno alla Cooperativa
- È vietato introdurre apparecchi di riscaldamento o di cottura ad uso personale nella propria camera.
- E' vietato fumare in camera e in tutto l'appartamento.
- E' vietato l'uso di sostanze stupefacenti



- È vietato ospitare nelle ore notturne, persone estranee agli ospiti degli appartamenti, se non in accordo con la Direzione.
- Non utilizzare apparecchiature elettriche senza marchio CE e non autorizzate dalla Direzione.

L'INTERESSATO E' RESPONSABILE PER OGNI AZIONE VERSO SE STESSO OLTRE CHE PER EVENTUALI DANNI CAUSATI A COSA E/O PERSONE ALL'INTERNO DEL PROGETTO, SIANO ESSI OSPITI, OPERATORI O VOLONTARI.

5 – RETTA

A fronte delle prestazioni erogate dalla Cooperativa Sociale Sim-patia, attraverso il proprio personale, lo stipulante si impegna alla corresponsione mensile della retta stabilita dalla Cooperativa Sociale Sim-patia. In caso di pluralità di stipulanti, essi si impegnano in solido tra loro al pagamento della retta.

I contraenti si danno atto che alla data odierna la **retta giornaliera a carico della famiglia** è pari a

€ _____ **per posto letto (+iva se dovuta)**

Con la partecipazione dei contributi

€ _____ **per posto letto (+iva se dovuta) –DDN–**

O

€ _____ **per posto letto (+iva se dovuta) –P.V.I.–**

Il posto dell'ospite viene conservato in caso di allontanamento a causa di ricovero ospedaliero, per soggiorno vacanze o per rientro temporaneo presso il nucleo familiare, purché ci sia la corresponsione della retta prevista. L'assenza non pregiudica di fatto il pagamento della quota pattuita.

L'eventuale variazione dell'importo della retta dovrà essere comunicato dalla Cooperativa Sociale Sim-patia allo stipulante con almeno 30 giorni di preavviso mediante comunicazione individuale allo stesso. A seguito della variazione, lo stipulante avrà facoltà di recedere dal contratto mediante comunicazione da far pervenire entro 15 giorni alla direzione della Cooperativa Sociale Sim-patia.

A seguito della comunicazione di recesso lo stipulante concorda con la direzione il giorno delle dimissioni e provvede a sua cura e spese al proprio trasferimento, lasciando libero il posto entro il giorno concordato con la direzione.

Decorso tale termine senza che l'ospite abbia lasciato libero il posto, verrà comunque applicata la nuova retta di degenza fino ad avvenuto abbandono della struttura.

Nel silenzio dello stipulante la nuova retta si intenderà accettata.

6 – TERMINI E MODALITA' DI PAGAMENTO DELLA RETTA

Il pagamento della retta di degenza è dovuto in forma mensile tramite bonifico bancario o direttamente in ufficio entro il 30 di ogni mese. Sarà cura dell'ospite o dell'amministratore di sostegno/tutore richiedere al Comune di competenza eventuali contributi per il pagamento della retta di degenza. Nel caso in cui il contributo concesso non venga erogato direttamente all'ospite ovvero amministratore di sostegno/tutore, l'ospite ovvero amministratore di sostegno/tutore autorizzano la Cooperativa Sociale Sim-patia ad incassare il predetto contributo direttamente dal Comune erogante.



SIM-PATIA
Cooperativa Sociale a
responsabilità limitata

22070 Valmorea (CO)
Via Parini, 180
Tel. 031 806030
Fax 031 806078
P. IVA e CF 01811690138
e-mail: info@sim-patia.it
www.sim-patia.it

Iscritta all'Albo delle
Cooperative Sociali Regione
Lombardia
Sezione A, Foglio 95 n. 189
Albo Coop. Mutualità
prevalente
A 104351 – Rea 218824

INTESA SANPAOLO
ag. Como – Via Magenta 2
IBAN: IT 58 L 03069 10928
10000007127

L'ospite e le persone di riferimento sono tenuti con puntualità ad aggiornare, in caso di variazione, i recapiti telefonici e di residenza.

8 – DECORRENZA E DURATA DEL CONTRATTO

Il contratto decorre dal giorno in cui l'ospite inizia il suo soggiorno in appartamento ed è stipulato in funzione dell'impegno di spesa, che sia inviato dal Comune di riferimento o sottoscritto dallo stipulante. Tale documento andrà inviato alla Cooperativa previa firma del contratto stesso.

Il contratto cessa:

- per recesso dello stipulante, secondo quanto previsto al punto 9;
- per recesso della Cooperativa Sociale Sim-patia, secondo quanto previsto al punto 11;
- per sopravvenuta impossibilità di erogare le prestazioni oggetto del contratto;
- per decesso dell'ospite;
- per mancato pagamento anche di una sola mensilità.

9 – RECESSO DELLO STIPULANTE

Lo stipulante ha facoltà di recedere in qualsiasi momento tramite comunicazione consegnata a mano in ufficio o spedita con raccomandata A.R. alla sede della Cooperativa Sociale Sim-patia con preavviso di almeno trenta (30) giorni. In mancanza di preavviso sarà comunque dovuta la retta corrispondente al periodo di mancato preavviso. In ogni caso lo stipulante è tenuto al pagamento delle rette fino al giorno dell'effettivo abbandono della struttura da parte dell'ospite, che avverrà a propria cura e a proprie spese.

10 – SPOSTAMENTO DELL'OSPITE

La Cooperativa Sociale

Sim-patia, si riserva il diritto di effettuare spostamenti dell'ospite nel caso in cui le condizioni di salute oppure motivi organizzativi, funzionali od educativi ne dettassero la necessità.

E' fatta salva la facoltà di recesso alle condizioni di cui al punto 9

11 – INIDONEITA' DELL'OSPITE

La Cooperativa Sociale Sim-patia ha facoltà di recedere dal contratto:

- a) nel termine di **30 giorni** dalla data di ammissione, nel caso l'ospite non risultasse idoneo alla vita comunitaria od al posto letto occupato;
- b) entro **7 giorni** dalla conoscenza di sopravvenute condizioni psico-fisiche tali da non permettere o rendere inappropriata la convivenza dell'ospite in comunità;
- c) entro **15 giorni** dalla valutazione da parte dell'equipe di palese dimostrazione di sfiducia nei confronti dell'operato dell'equipe di riferimento e/o della direzione da parte dell'ospite o dei familiari/tutore/amministratore di sostegno;
- d) **immediatamente** in caso di manifestazioni di violenza fisica

In tutti i casi in cui si verifica la cessazione del contratto, la dimissione dell'ospite dovrà in ogni caso avvenire in forma assistita e protetta. La dimissione avverrà la mattina del giorno stabilito.

13 – POLIZZA ASSICURATIVA

La Cooperativa Sociale Sim-patia dichiara di aver stipulato idonea polizza assicurativa a copertura della responsabilità civile per eventuali danni arrecati agli ospiti ed alle loro cose, derivanti dalla esecuzione del contratto. La Cooperativa Sociale Sim-patia si impegna a mantenere nel tempo garanzia assicurativa equivalente.

14 – TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

La Cooperativa Sociale Sim-patia si impegna a trattare i dati personali dello stipulante e dell'ospite nel rispetto di quanto disposto dalla vigente normativa.

15 – DISPOSIZIONI FINALI E DI RINVIO

Per tutto quanto non previsto nel presente contratto si fa riferimento alle disposizioni nazionali e regionali vigenti in materia ed al codice civile.

In caso di emanazione di norme legislative o regolamentari regionali, nonché di adozione di provvedimenti amministrativi regionali incidenti sul contenuto del contratto stipulato, lo stesso deve ritenersi automaticamente modificato ed integrato.

In caso di controversie nascenti dalla interpretazione o esecuzione del presente contratto sarà competente il foro di Como. La Cooperativa Sociale Sim-patia potrà, in ottemperanza alle finalità statutariamente previste e al fine di tutelare l'interesse dell'intera comunità, disporre con atti e regolamenti, condizioni per lo svolgimento dei servizi a cui obbligatoriamente gli ospiti e i loro visitatori dovranno scrupolosamente attenersi.

Valmorea,

Letto, confermato e sottoscritto

Per la Cooperativa Sociale Sim-patia

Il Legale Rappresentante

Lo stipulante o chi ne fa le veci

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341 C.C. si approvano specificatamente le seguenti clausole:

Artt. 3, 4, 5, 8, 9, 10, 11, 12, 13 e 15

Valmorea,

Per la Cooperativa Sociale Sim-patia

Il Legale Rappresentante

Lo stipulante o chi ne fa le veci



SIM-PATIA
Cooperativa Sociale a
responsabilità limitata

22070 Valmorea (CO)
Via Parini, 180
Tel. 031 806030
Fax 031 806078
P. IVA e CF 01811690138
e-mail: info@sim-patia.it
www.sim-patia.it

Iscritta all'Albo delle
Cooperative Sociali Regione
Lombardia
Sezione A, Foglio 95 n. 189
Albo Coop. Mutualità
prevalente
A 104351 – Rea 218824

INTESA SANPAOLO
ag. Como – Via Magenta 2
IBAN: IT 58 L 03069 10928
100000007127