



ISTITUTO BON BOZZOLLA

ISTITUZIONE PUBBLICA DI ASSISTENZA E BENEFICENZA

Domanda di accoglimento

Prot. n.

Data,.....

Con la presente il/la sottoscritto/a Sig./Sig.ra ...nato/a a ..., il ... e residente a ... Via ... n. ..., C.F. ..., in proprio/in nome e per conto/in qualità di tutore/curatore/amministratore di sostegno, giusto decreto n. ... del/della Sig./Sig.ra ..., nato/a a ... il ... e residente a ... Via ... n. ... C.F. ..., con il consenso informato ai sensi dell'art. 13 del D. Lgsv. 196/2003 e successive modifiche,

PRESO ATTO CHE

- L'Istituto "Bon Bozzolla" con sede a Farra di Soligo (TV) è una **struttura socio-sanitaria** non di carattere ospedaliero che offre, a persone di norma anziane in condizione di non autosufficienza non assistibili a domicilio, un livello di assistenza nel rispetto degli standards minimi previsti dalle vigenti disposizioni regionali in materia.
- L'attività e l'assistenza medica prestata all'interno dell'Istituto, qualora non fornita all'interessato dal proprio medico di medicina generale, avviene con un medico di medicina generale **non dipendente dell'Ente e senza vincoli di subordinazione dallo stesso**, nel rispetto di quanto previsto dal rapporto convenzionale in essere con l' Azienda ULSS di riferimento - giusta Deliberazione della Giunta Regionale n. 3856 del 03.12.2004, e che gli stessi medici non hanno vincoli di subordinazione con l'Ente.

CHIEDE

di essere accolto/a /voler accogliere in ospitalità il/la Sig./Sig.ra
.....presso:

- l'Istituto "Bon Bozzolla" – Farra di Soligo (Tv) – Via Dei Bert, 44;
- la Residenza "Luigi e Marisa Cardani" – Farra di Soligo (Tv) - Via Erminia Fontana Cardani, 2;

alle seguenti condizioni che dichiara fin d'ora di conoscere, aver letto e di accettare senza riserve:

1. L'Ente si impegna ad accogliere presso
 - l'Istituto "Bon Bozzolla" (TV);
 - la Residenza "Luigi e Marisa Cardani"

Comunicazione disponibilità del posto rev 04 del 27.02.2017



ISTITUTO BON BOZZOLLA

ISTITUZIONE PUBBLICA DI ASSISTENZA E BENEFICENZA

Domanda di accoglimento

il/la Sig./Sig.ra d'ora in avanti denominato/a per brevità semplicemente "Persona accolta" nel rispetto della "Carta dei Servizi" e del "Regolamento Interno" di tempo in tempo vigenti.

2. La *Persona accolta* si impegna a prendere in consegna l'alloggio con decorrenza dalla data di assegnazione, dalla quale decorre e sarà applicato il corrispettivo vigente.

L'accoglimento presso l'Istituto, qualunque sia la tipologia della *Persona accolta*, è sempre subordinato ad un adeguato periodo di osservazione e rimesso alla discrezionalità dell'Ente. L'accoglimento è inoltre sempre subordinato ad una condotta della *Persona accolta* che non sia pericolosa per sé stessa e/o per la comunità.

3. La *Persona accolta* dichiara di aver ricevuto la Carta dei Servizi ed il Regolamento Interno dell'Ente, di averne preso perfetta conoscenza e di aver ben compreso le condizioni e le norme in quest'ultimo riportate e di accettarli in ogni loro parte. La sottoscrizione della presente domanda costituisce anche quietanza dell'avvenuto ricevimento della Carta dei Servizi e del Regolamento Interno.

4. La *Persona accolta e/o l'obligato* si impegna a versare dal giorno indicato nella lettera di accoglimento la retta giornaliera alberghiera corrispondente al seguente profilo d'inserimento:

- Ospite non autosufficiente con impegnativa di residenzialità 1[^] livello assistenziale (ridotta/minima intensità sanitaria), la cui retta giornaliera è di € 98,00, la retta giornaliera alberghiera di € 49,00;
- Ospite non autosufficiente con impegnativa di residenzialità 2[^] livello assistenziale (media intensità sanitaria), la cui retta giornaliera è di € 105,00, la retta giornaliera alberghiera di € 49,00;
- Ospite non autosufficiente in regime di art. 2 della convenzione in essere con l'azienda ULSS di riferimento, la cui retta giornaliera è di € 106,64, la retta giornaliera alberghiera di € 52,00;
- Ospite autosufficiente di € 45,00;
- Ospiti non autosufficienti fuori convenzione la retta giornaliera di € 72,00;

La quota di rilievo sanitario stabilita a livello regionale, è rimborsata direttamente dall'Ulss di appartenenza all'Istituto per conto dell'Ospite.

Il pagamento della retta è anticipato rispetto al periodo di permanenza in Istituto.

Il pagamento della fattura, da effettuarsi mediante una delle seguenti condizioni:



ISTITUTO BON BOZZOLLA

ISTITUZIONE PUBBLICA DI ASSISTENZA E BENEFICENZA

Domanda di accoglimento

- in un'unica soluzione entro il giorno 30 del primo mese del bimestre fatturato;
- in due rate costanti da effettuarsi entro i primi 15 giorni di ciascun mese del bimestre fatturato;
- con rate mensili costanti entro il 15 di ogni mese ed eventualmente conguaglio con la rata del mese di dicembre,

e potrà avvenire con una delle seguenti modalità:

- presso qualsiasi filiale della Banca delle Prealpi (Tesoriere dell'Ente);
- effettuando un bonifico a: **Cassa Centrale Banca – Credito Coop. Del nord est – Trento, sul conto corrente dell'istituto con le coordinate bancarie IBAN: IT29S0359901800000000131205;**

La *Persona accolta* prende atto che il corrispettivo, oltre al godimento del vitto e dell'alloggio assegnato, include l'uso degli spazi comuni e l'erogazione dei servizi di cui alla Carta dei Servizi, che costituisce parte integrante e sostanziale della presente domanda. Rimangono conseguentemente esclusi dal corrispettivo tutti i servizi, gli oneri e le spese non previsti nel suddetto allegato e che la *Persona accolta* si impegna a pagare; dette somme saranno addebitate nella fattura che verrà emessa nel bimestre successivo.

5. In applicazione delle vigenti disposizioni previste dalla legislazione regionale, la *Persona accolta* delega l'Ente a scegliere e del caso revocare il medico di medicina generale che svolga l'attività di medicina programmata all'interno dell'Istituto, in base a quanto previsto dal rapporto convenzionale in essere con la locale Azienda ULSS di riferimento - giusta Deliberazione della Giunta Regionale n. 3856 del 03.12.2004.
6. L'Ente non assume alcun onere per eventuali prestazioni medico - specialistiche ospedaliere a favore delle persone accolte. Per l'assistenza praticata privatamente in struttura si richiama quanto previsto dall'art. 15 del *Regolamento Interno*.
7. A giudizio del medico curante, per diagnosi e cure non attuabili all'interno dell'Istituto, la *Persona accolta* sarà ricoverata in idonea struttura: in questo caso l'eventuale assistenza è a carico della *Persona accolta*. Durante la conseguente degenza e, comunque, fino al rientro in sede, l'Ente è esonerato dall'obbligo di prestare assistenza alla *Persona accolta*.

Qualora l'Ospite si assenti per ricovero ospedaliero o rientro a domicilio, il corrispettivo a carico dell'Ospite verrà ridotto del 25% per tutto il periodo di assenza, salvi il giorno di uscita (ricovero o rientro a domicilio) e di rientro in struttura, per i quali il corrispettivo verrà addebitato per intero.

Comunicazione disponibilità del posto rev 04 del 27.02.2017



ISTITUTO BON BOZZOLLA

ISTITUZIONE PUBBLICA DI ASSISTENZA E BENEFICENZA

Domanda di accoglimento

Esclusivamente per l'Ospite non autosufficiente in regime di art. 2, nel caso di ricovero in Ospedale per oltre 3 gg. e nell'impossibilità di far rientro in struttura come comunicato dal reparto presso cui è ricoverato, si procederà alla sua dimissione d'ufficio. I giorni di assenza verranno addebitati secondo la retta vigente.

8. La *Persona accolta* riconosce espressamente all'Ente le seguenti facoltà:
- a) variare la retta di soggiorno, a sua insindacabile discrezione, nel corso del rapporto in relazione ad intervenute variazioni di costo dei servizi, della manodopera e delle materie prime e/o per sopravvenuti oneri conseguenti a disposizioni di legge o di regolamenti e immediatamente per le sopravvenute variazioni delle condizioni psico fisiche e di salute della *Persona accolta*.
 - b) Provvedere a sua insindacabile discrezione, al trasferimento della *Persona accolta* in un alloggio diverso da quello assegnato all'atto di ingresso per esigenze organizzative / strutturali interne dell'Ente o dipendenti dalle mutate condizioni psico - fisiche e di salute o comportamentali della *Persona accolta* stessa.
 - c) Recedere dal rapporto in qualsiasi momento con il preavviso di 5 (cinque) giorni ovvero senza preavviso nei casi di particolare gravità e di violazione delle norme del Regolamento interno.
 - d) Chiedere il rimborso delle spese incluse nella Carta dei Servizi con liquidazione periodica.
 - e) Escludere e/o modificare, insindacabilmente, i servizi indicati nella Carta dei Servizi per sopravvenute esigenze organizzative dell'Istituto e/o per mutate / sopravvenute disposizioni di legge o regolamenti.
 - f) Variare il regolamento a sua discrezionalità dandone successivamente comunicazione alle persone accolte o aventi titolo.
 - g) Su richiesta della *Persona accolta* o degli aventi diritto, restituire, con le modalità previste dal Regolamento di accesso agli atti amministrativi, alla fine del rapporto di accoglienza, tutto il materiale cartaceo e previa autorizzazione del medico, le certificazioni mediche, referti, diari sanitari alla *Persona accolta* o aventi titolo, assunto che l'Istituto non detiene l'obbligo della tenuta della Cartella Clinica così come previsto per le strutture di ricovero ospedaliero.
 - h) Procedere alla distruzione / smaltimento in caso di mancato ritiro del materiale e della documentazione citata al precedente punto g) trascorsi 12 mesi dalla cessazione del rapporto, accertato che per l'Ente non risulta esservi l'obbligo della tenuta di suddetta documentazione.
9. La comunicazione di assegnazione dell'alloggio costituisce accettazione alla su estesa domanda di accoglimento e perfezionamento del contratto con ogni effetto tra le parti ai sensi dell'art.1326 c.c. Il contratto concluso è a tempo indeterminato, ad eccezione dei ricoveri temporanei (art. 2), e ciascuna



ISTITUTO BON BOZZOLLA

ISTITUZIONE PUBBLICA DI ASSISTENZA E BENEFICENZA

Domanda di accoglimento

delle parti potrà quindi recedere in qualunque momento con le modalità e nei termini previsti dal Regolamento Interno.

10. Il sottoscritto/a Sig./Sig.ra nato/a a, il
e residente a Via n., C.F., ai sensi
dell'art. 1273 c.c., con il consenso della *Persona accolta* prima d'ora prestato, dichiara di assumere
unitamente alla *Persona accolta* tutte le obbligazioni derivanti dal Contratto di Ospitalità a seguito
dell'accettazione della presente domanda impegnandosi, di conseguenza, a saldare ogni debito nei
confronti dell'Ente a semplice richiesta di quest'ultimo.

Farra di Soligo, lì

FIRMA

FIRMA DELL'ACCOLLANTE
o del richiedente

Ai sensi e per gli effetti dell'art.1341 c.c. il sottoscritto, di chiara di aver letto con attenzione le clausole
sopra riportate ai nn. 2 e 9 (presa in consegna dell'alloggio), 8 (facoltà dell'Istituto).

Farra di Soligo, lì

FIRMA

FIRMA DELL'ACCOLLANTE
o del richiedente