



ISTITUTO BON BOZZOLLA

ISTITUZIONE PUBBLICA DI ASSISTENZA E BENEFICENZA

Farra di Soligo,

Prot. n.

Il/La sottoscritto/a Sig./Sig.ra, nato/a a
(...) , il .../.../..... e residente in (...) Via
..... n. ..., C.F., in nome
e per conto/ in proprio / quale amministratore di sostegno / curatore / tutore, giusta
..... n. del/della
Sig./Sig.ra, nato/a a (...), il .../.../.....
e residente in (...) Via n. ...,
C.F., più avanti anche solo **Richiedente**

PREMESSO CHE

- l'Istituto Bon Bozzolla I.P.A.B. è una Istituzione Pubblica di assistenza e beneficenza, a carattere socio-sanitaria non ospedaliero, più avanti anche solo **Istituto**, che gestisce due strutture per persone autosufficienti e non, l'una denominata Istituto Bon Bozzolla, con sede in Farra di Soligo (TV) Via Erminia Fontana Cardani 1/A, per persone non autosufficienti, e l'altra denominata Residenza Luigi e Marisa Cardani, con sede in Farra di Soligo (TV) Via Erminia Fontana Cardani n. 2, per persone autosufficienti, più avanti assieme anche solo **Strutture**;
- l'**Istituto** eroga servizi di assistenza, in linea con gli *standard* previsti dalla normativa di settore, a richiedenti - per lo più per persone anziane - ammessi alle **Strutture** giusta la vigente convenzione con l'A.U.L.S.S. N. 2 Marca Trevigiana, più avanti anche solo **Convenzione**, o anche a prescindere da questa ed in quest'ultimo caso con retta interamente a carico dell'**Ospite**, siccome definito nel **Contratto di Ospitalità** che segue;
- il **Richiedente**:
 - i. conosce le **Strutture** ed i livelli assistenziali erogati dall'**Istituto**, trovandoli confacenti,
 - ii. conosce la Carta dei Servizi ed il Regolamento interno dell'**Istituto**,
 - iii. conosce l'ammontare delle rette praticate dall'**Istituto**, in allegato *sub 1*, ed è al corrente che le stesse potranno variare in aumento in ragione dei maggiori costi di gestione e più in generale delle maggiori spese che l'**Istituto** si trovi ad affrontare,
 - iv. conosce il **Contratto di Ospitalità** di seguito riportato,
 - v. conosce e ha sottoscritto l'Informativa sulla Privacy ex artt. 13 e 14 G.D.P.R. U.E. 2016/679 in allegato *sub 2*,
 - vi. è al corrente che l'ammissione giusta **Convenzione** e anche a prescindere da questa alle **Strutture** discende da apposita graduatoria e che la permanenza nelle stesse dell'**Ospite**, siccome definito nel **Contratto di Ospitalità** che segue, dipende dal comportamento di costui tanto premesso



ISTITUTO BON BOZZOLLA

ISTITUZIONE PUBBLICA DI ASSISTENZA E BENEFICENZA

DOMANDA

l'ammissione come **Ospite**, stante la definizione di cui al **Contratto di Ospitalità** che segue ed alle condizioni ivi contenute, presso:

- l'Istituto Bon Bozzolla, con sede in Farra di Soligo (TV) Via Erminia Fontana Cardani 1/A o
- la Residenza Luigi e Marisa Cardani, con sede in Farra di Soligo (TV) Via Erminia Fontana Cardani n. 2.
- a tempo indeterminato; o
- a tempo determinato per il periodo

Si costituisce garante, più avanti anche solo **Fideiussore**, dell'**Ospite**, siccome definito dal **Contratto di Ospitalità** che segue, previo perfezionamento di questo, rispetto all'obbligo di pagamento all'**Istituto** della/e **Retta/e**, conformemente a quanto stabilito nell'allegato 1 e sue eventuali modificazioni, e di ogni altra somma dovuta all'**Istituto**, sino all'ammontare massimo di 3 (tre) anni della/e **Retta/e**, il Sig./Sig.ra, nato/a a (...), il .../.../..... e residente in (...) Via n. ..., C.F.

Tale garanzia avrà la durata del **Contratto di Ospitalità** e sarà azionabile da parte dell'**Istituto** senza obbligo di preventiva escussione del debitore principale. La somma garantita dovrà essere pagata dal **Fideiussore** a prima richiesta, rimossa ogni eccezione.

La presente **Domanda di Accoglimento** costituisce proposta ai sensi dell'art. 1326 c.c. e con la sua accettazione, che verrà comunicata via, al **Richiedente** all'indirizzo ed al **Fideiussore** all'indirizzo, avrà a perfezionarsi il **Contratto di Ospitalità** e l'accessorio impegno di garanzia alle condizioni di seguito riportate.

Farra di Soligo, lì ... /.../.....

FIRMA DEL **RICHIEDENTE**

FIRMA DEL **FIDEIUSSORE**

.....

.....



ISTITUTO BON BOZZOLLA

ISTITUZIONE PUBBLICA DI ASSISTENZA E BENEFICENZA

Ai sensi dell'art. 1341 comma II c.c., il **Richiedente** approva espressamente le disposizioni di cui al **Contratto di Ospitalità** contenute agli artt. 5 (**Retta/e**), 7 (**Facoltà dell'Istituto**) e 8 (**Durata**).

Farra di Soligo, lì ... /.../.....

FIRMA DEL **RICHIEDENTE**

.....

Ai sensi dell'art. 1341 comma II c.c., il **Fideiussore** approva espressamente l'obbligo di pagamento a prima richiesta rimossa ogni eccezione.

Farra di Soligo, lì ... /.../.....

FIRMA DEL **FIDEIUSSORE**

.....

SPAZIO PER L'ACCETTAZIONE DELLA DOMANDA

La sujestesa **Domanda di Accoglimento** è stata:

- ACCETTATA
- NON ACCETTATA

Farra di Soligo, lì ... /.../.....

FIRMA DELL'**ISTITUTO**

.....



ISTITUTO BON BOZZOLLA

ISTITUZIONE PUBBLICA DI ASSISTENZA E BENEFICENZA

CONTRATTO DI OSPITALITA'

Art. 1 - Definizioni

Istituto:	Istituto Bon Bozzolla I.P.A.B., con sede in Farra di Soligo (TV) Via Erminia Fontana Cardani 1/A , C.F. 02461840262;
Strutture:	Istituto Bon Bozzolla, con sede in Farra di Soligo (TV) Via Erminia Fontana Cardani 1/A, Residenza Luigi e Marisa Cardani, con sede in Farra di Soligo (TV) Via Erminia Fontana Cardani n. 2;
Statuto:	il vigente Statuto dell' Istituto ;
Regolamento:	il vigente Regolamento interno dell' Istituto ;
Carta dei Servizi:	la vigente Carta dei Servizi dell' Istituto ;
Richiedete:	colui che direttamente o a mezzo di chi ne ha facoltà propone domanda di ammissione all' Istituto ;
Ospite:	il Richiedente la cui Domanda di Accoglimento sia stata accettata e sia stato inserito in taluna delle Strutture ;
Retta/e:	corrispettivo/i periodico/i anticipato/i al cui pagamento ha diritto l' Istituto in ragione dell'ospitalità alberghiera ed assistenza data all' Ospite ;
Domanda di Accoglimento:	la domanda di inserimento in taluna delle Strutture che precede le condizioni del Contratto di Ospitalità ;
Contratto di Ospitalità:	il presente contratto;
Convenzione:	la vigente convenzione con l'Azienda U.L.S.S. N. 2 Marca Trevigiana, per l'inserimento di ospiti nell' Istituto e per l'erogazione di contributi allo stesso;
Alloggio:	posto letto, comodino, armadio, porta abiti, presenti in una acconcia stanza ubicata in taluna delle Strutture .

Art. 2 - Premesse, allegati e definizioni

Le premesse, gli allegati e le definizioni di cui alla **Domanda di Accoglimento** sono valide anche per il **Contratto di Ospitalità**.

Art. 3 - Servizi a cura dell'Istituto

L'**Istituto** si impegna alla prestazione dei servizi tutti di cui alla **Carta dei Servizi** e perciò a fornire:

- l'**Alloggio** assegnato in base alle disponibilità delle **Strutture**,
- il vitto,
- biancheria da letto e da bagno,



ISTITUTO BON BOZZOLLA

ISTITUZIONE PUBBLICA DI ASSISTENZA E BENEFICENZA

- servizi di igiene ambientale, lavanderia,
- trasporto a pagamento per visite mediche o terapie, o rientri in famiglia,
- assistenza di base e sanitaria,
- servizio socio-educativo,
- terapia occupazionale,
- riabilitazione e fisioterapia - per l'ospite non autosufficiente -,
- riabilitazione logopedica - per l'ospite non autosufficiente -,
- assistenza psicologica - per l'ospite non autosufficiente -,
- assistenza religiosa.

L'**Istituto** si impegna inoltre alla fornitura di farmaci e presidi per l'incontinenza in convezione - di conseguenza i presidi ed i farmaci non in convezione saranno forniti a pagamento -.

Art. 4 - Servizi non a carico dell'Istituto

- tutti i capi di abbigliamento personali, comprese le calzature, nonché le riparazioni relative agli stessi,
- piccole spese di vita quotidiana,
- spese per apparecchi audio-visivi non presenti nell'alloggio assegnato,
- spese telefoniche personali,
- farmaci, ausili medici e protesici non a carico del Servizio Sanitario Nazionale,
- eventuali ticket per farmaci, visite mediche specialistiche, accertamenti ed esami e pratiche amministrative personali,
- parcelle per consultazioni personali di professionisti e per eventuali ricoveri presso strutture che richiedano pagamenti di rette, parziali o totali, compreso l'accompagnamento,
- prestazioni di parrucchiere, estetista, *pedicure*, podologo aggiuntive rispetto a quelle previste dalla normativa,
- assistenza diurna e/o notturna in caso di ricovero ospedaliero,
- spese di riparazione protesi ed ausili personali,
- oggetti e prodotti di igiene personale diversi da quelli forniti dall'**Istituto**.

Art. 5 - Retta/e

L'**Ospite** si impegna al pagamento, in via anticipata, entro il giorno 30 (trenta) di ciascun mese di durata del **Contratto** della retta alberghiera o delle rette alberghiera ed assistenziale.

Le somme dovute all'**Istituto** dovranno essere accreditate sul conto corrente intestato allo stesso, contraddistinto dal seguente IBAN: IT29S0359901800000000131205 (Cassa Centrale Banca Credito Coop. del Nord Est e Trento).

In nessun caso il pagamento della/e **Retta/e** potrà essere sospeso od interrotto, anche a fronte di



ISTITUTO BON BOZZOLLA

ISTITUZIONE PUBBLICA DI ASSISTENZA E BENEFICENZA

doglianze.

La/e **Retta/e** - salvo nei casi di ricovero temporaneo - sarà/saranno ridotta/e del 25% durante i giorni di assenza - esclusi il giorno di uscita ed il giorno di rientro - dell'**Ospite**, per qualunque motivo.

L'**Istituto**, trascorso 1 (uno) mese di assenza dell'**Ospite**, si riserva di recedere dal **Contratto di Ospitalità**.

Art. 6 - Assistenza medica

L'assistenza medica di base verrà fornita:

- i. per l'ospite autosufficiente da medico scelto da questo;
- ii. per l'ospite non autosufficiente dai medici convenzionati con l'**Istituto** a mezzo dell'Azienda U.L.S.S. N. 2 Marca Trevigiana.

L'assistenza medica specialistica non viene fornita dall'**Istituto**.

Qualora, a giudizio del medico di medicina generale o di suo sostituto, l'**Ospite** abbia bisogno di cure che l'**Istituto** non è in grado di fornire, l'**Ospite** stesso verrà ricoverato in idonea struttura ospedaliera.

Art. 7 - Facoltà dell'Istituto

È facoltà dell'**Istituto**:

- i. variare la/e **Retta/e**, anche in aumento, anche in ragione dei maggiori costi di gestione e più in generale delle maggiori spese che l'**Istituto** si trovi ad affrontare, dandone comunicazione all'**Ospite**, al suo amministratore di sostegno / curatore / tutore, ove nominati, ed al **Fideiussore**;
- ii. trasferire l'**Ospite** in un alloggio diverso da quello inizialmente assegnato, anche in via definitiva, e ciò per ragioni organizzative, assicurando all'**Ospite** un alloggio analogo a quello inizialmente assegnatogli e comunque in conformità all'ammontare della/e **Retta/e** pagata/e;
- iii. variare il **Regolamento** interno e la **Carta dei Servizi**, comunque conformemente ai dettami normativi e ciò per mutate esigenze, dandone pubblicità sul sito e sul notiziario (*BB News*) dell'**Istituto** nonché sulle bacheche presenti nelle **Strutture**;
- iv. smaltire, entro 6 (sei) mesi dallo scioglimento del **Contratto di Ospitalità**, ogni oggetto e/o indumento che l'**Ospite** abbia lasciato presso taluna delle **Strutture** dell'**Istituto** e che non sia stato domandato in restituzione;
- v. domandare il rimborso di spese per l'erogazione di servizi a pagamento.

Art. 8 - Durata

Il **Contratto di Ospitalità**, fatta salva diversa pattuizione, è a tempo indeterminato, sarà comunque



ISTITUTO BON BOZZOLLA

ISTITUZIONE PUBBLICA DI ASSISTENZA E BENEFICENZA

facoltà per ciascuna delle parti - per l'**Istituto** salvo che l'**Ospite** sia accolto giusta **Convenzione** e comunque ove ammesso dalla normativa - recedere dallo stesso con un preavviso di 5 (cinque) giorni.

Il **Contratto di Ospitalità** avrà a sciogliersi immediatamente per effetto della morte dell'**Ospite** o per gravi motivi che impediscano la prosecuzione del rapporto contrattuale ed in quest'ultimo caso l'**Istituto** ne darà comunicazione all'**Ospite** e/o al suo amministratore di sostegno / curatore / tutore, ove nominati, ed al **Fideiussore**.

Art. 9 - Privacy

I dati personali acquisiti dall'**Istituto** tramite il **Contratto di Ospitalità** verranno trattati solo ed esclusivamente per l'esecuzione e gestione del **Contratto** stesso, conformemente alle disposizioni del Regolamento Europeo 2016/679, siccome meglio precisato nell'Informativa in allegato *sub 2*.

Art. 10 - Comunicazioni

Le comunicazioni relative al **Contratto di Ospitalità** andranno effettuate solo per iscritto ai seguenti indirizzi:

- per l'**Istituto** presso la casella di posta elettronica certificata: info@pec.bonbozzolla.it o a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento,
- per l'**Ospite** presso le **Strutture** che lo ospitano,
- per l'amministratore di sostegno / il curatore / il tutore dell'**Ospite**, ove nominati, e per il **Fideiussore** agli indirizzi di cui alla **Domanda di Accoglimento**.

Ogni cambiamento di indirizzo dovrà essere tempestivamente comunicato.