

**R.S.A. SAN BENIGNO  
BERBENNO DI VALTELLINA**

***CONTRATTO DI INGRESSO***

***POSTO PRIVATO***

**Sig./Sig.ra** \_\_\_\_\_

## CONTRATTO DI INGRESSO

### Ai sensi:

- dell'articolo 7 della legge regionale della Lombardia n. 3 del 12 marzo 2008, "Governo della rete degli interventi e dei servizi alla persona in ambito sociale e socio-sanitario".
- della deliberazione della giunta regionale lombarda n. 8496 del 26 novembre 2008, "Disposizioni in materia di esercizio, accreditamento, contratto e linee di indirizzo per la vigilanza ed il controllo delle unità di offerta socio-sanitarie".
- della deliberazione della giunta regionale lombarda n. 3540 del 30 maggio 2012 "Disposizioni in materia di esercizio e accreditamento delle unità di offerta socio-sanitarie e di razionalizzazione del relativo sistema di vigilanza e controllo".
- delle "Linee guida per il contratto di ingresso - Regole di sistema 2014 ambito socio sanitario" approvate con deliberazione della giunta regionale lombarda n. 1185 del 20 dicembre 2013 "Determinazioni in ordine alla gestione del servizio socio sanitario regionale - allegato 4".

**tra**

**la R.S.A. Casa "SAN BENIGNO"** avente sede a Berbenno in via San Benigno n. 57, gestita dalla Congregazione Figlie di Santa Maria della Divina Provvidenza, **rappresentata dalla Superiora pro-tempore, Suor Denis Gianatti**, in seguito per brevità indicato come "**Ente**", presso la quale sono stati attivati nr. 08 "Posti letto privati" non accreditabili,

**e**

**il/la sig./sig.ra** \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_,  
diretto interessato all'ammissione, di seguito per brevità indicato come "**Ospite**";

**e/o**

**il/la sig./sig.ra** \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_,  
grado di parentela \_\_\_\_\_,  
di seguito indicato per brevità come "**Terzo**",  
che sottoscrive il presente atto in qualità di rappresentante unico della famiglia dell'Ospite interessato all'ammissione sig./sig.ra \_\_\_\_\_, il quale allo stato attuale è impossibilitato a esprimere valido consenso;

**e/o**

- il/la sig./sig.ra** \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_,  
di seguito indicato per brevità come **"tutore/curatore/amministratore di sostegno"**, in  
qualità di tutore/curatore/amministratore di sostegno dell'Ospite interessato all'ammissione  
sig./sig.ra \_\_\_\_\_, in conformità al provvedimento del Tribunale di  
\_\_\_\_\_ che si allega al presente contratto quale parte integrante dello stesso;

### **SI CONVIENE E STIPULA QUANTO SEGUE**

**1.** A seguito della domanda presentata, unitamente alla documentazione clinica, con il presente atto:

- il/la sottoscritto/a **Ospite** accetta per sé il ricovero presso la RSA Casa San Benigno nei "Posti letto privati" non accreditabili;
- il/la sottoscritto/a **Terzo** accetta il ricovero presso la RSA Casa San Benigno nei "Posti letto privati" non accreditabili, dell'Ospite interessato all'ammissione sig./sig.ra \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, assumendone contestualmente l'obbligazione economica in solido;
- il/la sottoscritto **tutore/curatore/amministratore di sostegno**, accetta in nome e per conto dell'Ospite sig./sig.ra \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, l'ingresso presso la RSA Casa San Benigno nei "Posti letto privati" non accreditabili;

L'ammissione in RSA è stabilito a decorrere dal giorno \_\_\_\_\_.

Eventuali ritardi all'ingresso e/o all'avvio delle prestazioni comporteranno il pagamento di un corrispettivo alla retta giornaliera di degenza stabilita.

L'**Ente** ha verificato al momento dell'ingresso che l'Ospite possiede le caratteristiche e manifesta le condizioni di bisogno previste per le Residenze Sanitarie Assistenziali; l'**Ente** assicura che la presa in carico avviene secondo criteri di appropriatezza, favorendo la continuità assistenziale.

**2. L'Ente** si impegna a erogare tutte le prestazioni previste dalla vigente Carta dei Servizi della R.S.A., che costituisce parte integrante del presente contratto.

La retta comprende i servizi espressamente indicati nella Carta dei Servizi, di seguito elencati:

- Servizio infermieristico
- Servizio di riabilitazione;
- Servizio di animazione;
- Servizio assistenziale;
- Servizio di ristorazione;
- Servizio lavanderia e guardaroba;
- Servizio di pulizie;
- Servizio di segretariato;
- Assistenza spirituale;
- Servizio di manutenzione;

L'**Ospite** del Posto privato non ha diritto all'assistenza medico-generica (che rimane a carico del proprio Medico di Base), all'assistenza farmaceutica (che rimane in carico del Servizio Sanitario Regionale), alle forniture degli ausili per l'incontinenza necessari all'ospite (eventualmente a carico

del Servizio Sanitario Regionale se concesso), alle forniture degli ausili di deambulazione e carrozzine personali (eventualmente a carico del Servizio Sanitario Regionale se concesso); **L'Ospite del Posto privato deve provvedere personalmente o tramite i propri familiari o referenti alla ricettazione medica dei farmaci, degli accertamenti clinici, delle visite specialistiche, che si rendessero necessarie durante la permanenza.**

Nella Carta dei Servizi sono indicati i servizi non compresi nella retta.

**L'Ente** si impegna, ai sensi della normativa vigente, a fornire le seguenti prestazioni, fatte salve successive variazioni o integrazioni:

- stipula e mantenimento dell'assicurazione per la responsabilità civile conforme alla normativa nazionale e regionale vigente;
- rispetto della privacy dell'Ospite, ai sensi del D.lgs. 196/2003 e s.m.i.;
- predisposizione e aggiornamento della documentazione sanitaria e socio sanitaria;
- gestione dell'attività sanitaria nel rispetto dei protocolli assunti;
- diffusione della carta dei servizi;

**L'Ente** è soggetto agli obblighi previsti artt. 1783-1786 c.c. in materia di custodia delle le cose consegnate dall'Ospite. **L'Ente** può accettare le carte-valori, il danaro contante e gli oggetti di valore di proprietà dell'Ospite. Non vengono comunque accettati oggetti pericolosi o che, tenuto conto dell'importanza e delle condizioni di gestione dell'RSA, abbiano valore eccessivo o natura ingombrante: sono da considerarsi beni di valore eccessivo quelli che superano la valutazione di € 2.000,00; sono da intendersi oggetti ingombranti quelli che non possono trovare collocazione nelle camere di degenza degli Ospiti, senza costituire ostacolo o impedimento; sono da intendersi pericolosi gli oggetti che per loro natura potrebbero compromettere le condizioni di sicurezza dei luoghi di degenza.

**L'Ente** si impegna, in conformità alle norme nazionali e regionali vigenti, a rilasciare la certificazione della retta ai fini fiscali (prevista per le detrazioni d'imposta sulla quota sanitaria), entro i tempi utili per la presentazione della dichiarazione dei redditi.

**L'Ente** si impegna, altresì, ad assolvere a tutti gli obblighi che, a prescindere dal richiamo nel presente contratto, derivino dalla L.R. 3/2008 s.m.i. e/o dalla normativa vigente.

**3. L'Ospite e/o il Terzo** si obbliga/obbligano al pagamento della retta di ricovero secondo le modalità definite dall'Ente. **L'Ospite e/o il Terzo** dichiara/dichiarano di farsi carico inoltre delle eventuali spese sanitarie non comprese nella retta giornaliera (visite specialistiche ed esami non riconosciuti dal SSR) e delle spese personali (abbigliamento, generi voluttuari).

**4. L'Ospite e/o il Terzo** prendono atto che **al momento dell'accettazione si chiede il versamento di un deposito cauzionale infruttifero di € 600,00, che verrà restituito nel caso in cui le rette siano state regolarmente pagate alla dimissione/decesso dell'Ospite.**

Il versamento va effettuato sulla Banca Popolare di Sondrio **IBAN IT 17 F056 9652 0800 0000 4957X37**, specificando il nome dell'Ospite. In caso di rinuncia dopo la accettazione del posto il deposito cauzionale non verrà rimborsato. **L'Ospite e/o il Terzo** si impegna/impegnano al rispetto delle regole di ospitalità previste nella Carta dei Servizi o altre disposizioni dell'Ente.

**5.** La retta a carico dell'Ospite e/o del Terzo è attualmente pari a:

retta mensile	€. 2.300,00 per camere a 2 letti - €2.450,00 per camere singole
---------------	---

**L'Ospite e/o il Terzo** prende/prendono atto del fatto che nel corso del ricovero la retta è suscettibile di variazioni. **L'Ente** si riserva la facoltà di aumentare la retta sulla base dell'aumento dell'indice ISTAT, dei maggiori oneri derivanti da aumento dei costi di gestione e dei contratti di lavoro del personale, nonché da adeguamenti a normative nazionali e regionali. Dette variazioni saranno comunicate per iscritto all'Ospite e/o al Terzo, almeno 10 giorni prima dell'applicazione delle nuove tariffe. Le variazioni si intendono tacitamente accettate, fatta salva la facoltà di recesso nei termini di cui all'art. 8.

Le assenze temporanee di qualsiasi natura, ivi compresi i ricoveri ospedalieri, comportano il pagamento dell'intero importo della retta di degenza a carico dell'Ospite.

**6.** Il pagamento della retta stabilita dovrà avvenire anticipatamente entro il giorno 10 del mese di riferimento tramite bonifico bancario.

**7.** In caso di ritardato pagamento delle rate nei termini stabiliti, l'**Ospite** e/o il **Terzo** è/sono tenuto/tenuti a corrispondere gli interessi nella misura di legge ed il contratto si intende risolto di diritto, fatto salvo il diritto dell'Ente di agire presso le competenti sedi per il recupero dei crediti stessi.

**8.** Si prevede una degenza minima di 30 giorni e in caso di dimissione anticipata la retta non verrà rimborsata.

L'Ospite può sempre lasciare la Struttura per rientro in famiglia o trasferimento in altra struttura, previo avviso alla Direzione **di almeno 20 giorni**. In mancanza del predetto preavviso l'ospite sarà tenuto al pagamento di una penale pari ai giorni di mancato preavviso, moltiplicati per la retta giornaliera vigente.

**9.** L'**Ente** ha facoltà di recedere dal presente contratto e di dimettere unilateralmente l'Ospite qualora:

- a) si verifichi il mancato pagamento della retta o la non accettazione della nuova retta;
- b) sopravvenga una situazione che renda impossibile la permanenza dell'Ospite in R.S.A. per incompatibilità delle condizioni sanitarie e patologiche dell'Ospite stesso con le caratteristiche dell'unità d'offerta, accertata e documentata dal Direttore sanitario della RSA;
- c) venga revocato il consenso prestato al trattamento dei dati personali e/o dei dati di salute, ovvero venga revocato il consenso allo svolgimento degli atti medici di tutela della salute.

**10. Il calcolo della retta decorre dalla data di accettazione del posto in RSA.**

**11.** Eventuali modifiche al presente contratto hanno efficacia solo ove apportate per iscritto e sottoscritte da entrambe le parti. Resta inteso che eventuali modifiche alla normativa vigente devono intendersi automaticamente recepite dal presente contratto.

**12.** Per motivate esigenze sanitarie e organizzative, la Direzione sanitaria dell'Ente si riserva la facoltà di effettuare cambiamenti della camera assegnata all'Ospite, anche se ciò dovesse comportare spostamenti dal nucleo e/o dal piano.

**13.** L'Ente non richiede la presenza di familiari e/o assistenti privati per lo svolgimento di compiti assistenziali, quali igiene personale, aiuto al pasto ecc., in quanto sono affidati al proprio personale dipendente in possesso di idonea qualificazione professionale.

Il contraente, qualora decidesse per libera scelta di avvalersi di personale privato o volontari per lo svolgimento delle prestazioni di cui sopra, dovrà darne comunicazione scritta al Direttore Sanitario dell'Ente.

In situazioni particolari e contingenti, per le quali sia necessaria una vigilanza in via continuativa dell'Ospite (stato di estrema agitazione e/o aggressività, monitoraggio costante dei parametri vitali, situazione di concreta pericolosità per sé o per gli altri, ecc.) l'Ente può chiedere ai familiari dell'Ospite stesso l'attivazione di una sorveglianza integrativa.

**14.** Il contraente si impegna a comunicare all'Ente ogni modificazione del titolo giuridico di rappresentanza (tutore, curatore, amministratore di sostegno o altro) posseduto alla data di sottoscrizione del presente contratto.

Qualora l'Ente venga a conoscenza di fatti o circostanze tali da rendere necessaria la nomina di un tutore o di un amministratore di sostegno, si provvederà a informare i competenti uffici per l'avvio del relativo procedimento.

**15.** Il presente contratto non può essere ceduto dalle parti.

**16.** In caso di controversie sul contenuto, sull'esecuzione e sull'eventuale risoluzione del presente contratto, ivi compresi i rapporti di natura economica, è competente il Foro di Sondrio.

Letto, confermato, sottoscritto in duplice originale

li \_\_\_\_\_

Il rappresentante della R.S.A.  
"Casa San Benigno"

L'Ospite

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il Terzo

Il tutore/curatore/amministratore di sostegno  
in nome e per conto dell'Ospite

\_\_\_\_\_

Le clausole indicate ai nn. 4, 9, 12, 15 del presente atto devono intendersi conosciute ed espressamente approvate per iscritto dalle parti, ai sensi dell'art. 1341, comma 2 del c.c.

Il rappresentante della R.S.A.  
"Casa San Benigno"

L'Ospite

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il Terzo

Il tutore/curatore/amministratore di sostegno  
in nome e per conto dell'Ospite

\_\_\_\_\_

## **APPENDICE AL CONTRATTO D'INGRESSO**

### **Il contraente dichiara di:**

- avere preso visione del luogo ove verrà erogato il servizio;
- aver ricevuto la Carta dei servizi con i relativi allegati;
- aver ricevuto il Codice etico dell'Ente;
- essere stato informato in merito al servizio cui si riferisce il contratto d'ingresso;
- aver ricevuto in forma chiara e aver compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196 (codice in materia di protezione dei dati personali), ed espresso in forma scritta il consenso al trattamento dei dati **(all. A)**;
- aver ricevuto nel corso di un colloquio con il Personale Sanitario dell'Ente un'informazione comprensibile ed esauriente sugli aspetti sanitari della presa in carico dell'Ospite, sui possibili interventi diagnostico-terapeutici e di avere espresso in forma scritta il consenso al trattamento dei dati di salute e allo svolgimento degli atti medici di tutela della salute **(all. B)**;
- aver ricevuto informazioni sulla retta vigente, sulla documentazione da presentare all'ingresso dell'ospite e sul corredo necessario **(all. C)**;

### **Il contraente dichiara inoltre di essere stato informato dall'Ente che:**

- Il servizio sanitario dell'Ente fornirà una valutazione globale scritta sullo stato di bisogno dell'Utente.
- la permanenza nella RSA è subordinata alla verifica da parte del Direttore sanitario, della rispondenza delle condizioni di salute dell'Ospite rispetto alle possibilità di assistenza sanitaria e socio-assistenziale garantita dalle strutture dell'Ente in base ai vigenti standard regionali per RSA.
- L'Ospite dovrà essere dotato del corredo e della biancheria personale indicato in occasione del colloquio di inserimento; tale corredo dovrà essere rinnovato e adattato nel tempo a cura dei familiari, al fine di meglio rispondere ai suoi bisogni, con capi pratici e facili da indossare, per i quali il personale della R.S.A. fornirà opportune indicazioni; i familiari dovranno inoltre provvedere agli effetti da toilette ed alle altre necessità personali dell'Ospite.
- le visite agli Ospiti possono essere effettuate liberamente in ogni giorno dell'anno dalle ore 8.00 alle ore 20.00; durante la loro presenza nei reparti di degenza, i visitatori dovranno comunque rispettare le attività socio-sanitarie ed assistenziali svolte dal personale; dalle ore 20.00 alle ore 8.00 generalmente non sono consentite visite, se non per ragioni particolari e previa autorizzazione rilasciata dal personale sanitario in turno.
- Per ragioni igienico-sanitarie non è permesso lasciare direttamente agli Ospiti alimenti deperibili. Tali alimenti dovranno essere consegnati agli operatori sanitari, che li metteranno a disposizione degli Ospiti secondo le modalità più opportune. Piccoli generi di conforto non deperibili possono essere lasciati agli Ospiti.
- Nelle camere di degenza è consentito l'uso di apparecchi televisivi o radiofonici, purché non creino disturbo agli altri Ospiti e siano compatibili con gli spazi di degenza.
- Nell'ambito delle attività di animazione, vengono organizzate gite, visite guidate e altre uscite; al riguardo la Direzione sanitaria valuta preventivamente le condizioni sanitarie e assistenziali

dell'Ospite per autorizzarne la partecipazione; qualora non si intenda aderire a queste iniziative, il contraente dovrà presentare apposita comunicazione scritta alla direzione amministrativa dell'Ente.

- Negli altri casi, gli ospiti possono uscire solo se accompagnati, previa preventiva comunicazione al Personale Sanitario che accerta eventuali motivi che ne possano impedirne l'uscita dalla struttura; l'Amministrazione declina ogni responsabilità per quanto possa accadere all'Ospite fuori dalla Casa di Riposo durante le uscite o per fatti o atti compiuti dall'Ospite durante le sue uscite volontarie.
- La Casa di Riposo non effettua il servizio di custodia della posta; la posta ordinaria indirizzata all'ospite che perviene alla Casa viene consegnata all'ospite; il ricevimento di posta raccomandata o particolare viene comunicato telefonicamente al familiare per il tempestivo ritiro; gli ospiti o i loro familiari sono tenuti a informarsi periodicamente della giacenza di posta presso gli uffici e l'Ente non assume responsabilità per la posta non ritirata.
- Gli Ospiti sono invitati a non tenere presso di sé denaro o oggetti di valore; l'Ente declina ogni responsabilità per furti o smarrimenti.
- L'Ente ha adottato il "Documento di valutazione dei rischi a tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro" ed il Piano di emergenza antincendio" ai sensi del D.Lgs. n.81/2008, disponibili presso gli uffici per chiunque desiderasse prenderne visione.
- In tutti i locali dell'Ente è vietato fumare.
- L'accesso ai locali di servizio è consentito solo agli operatori.
- In caso di decesso dell'Ospite, l'Ente mette a disposizione dei familiari la propria camera ardente; la scelta dell'impresa di cui avvalersi per le esequie è rimessa esclusivamente alla volontà dei familiari o congiunti che dovranno contattare direttamente l'impresa di onoranze funebri nel rispetto del Regolamento regionale 6/2004 sulle attività funebri nelle strutture sanitarie.
- Presso l'ingresso della Struttura è presente una cassetta che, può essere utilizzata da Ospiti, familiari, volontari e operatori, per formulare proposte e suggerimenti di qualsivoglia genere; tali indicazioni verranno valutate dall'Ente e, se ritenute meritevoli, saranno attuate.
- La Casa di Riposo provvede annualmente alla richiesta di compilazione del questionario di soddisfacimento degli ospiti e dei loro familiari, come da allegato alla carta dei servizi.
- La Superiore e il Direttore Sanitario ricevono gli Ospiti ed i familiari previo appuntamento.

Berbenno, lì \_\_\_\_\_

Il rappresentante della R.S.A.  
"Casa San Benigno"

L'Ospite

Il Terzo

Il tutore/curatore/amministratore di sostegno  
in nome e per conto dell'Ospite