



- i) **in caso di aggiornamento periodico della stessa** stabilito dall'Amministrazione dell'Istituto;
  - ii) **in caso di variazione del profilo di autonomia del Residente** in base alla scheda SVAMA (strumento di valutazione multidimensionale della persona anziana), oppure in caso di variazione del carico assistenziale effettivamente rilevato, attraverso monitoraggio dei bisogni socio-assistenziali; ogni variazione della quota giornaliera sarà debitamente comunicata agli Impegnatari, i quali, qualora non intendessero accettarla, potranno chiedere le dimissioni del residente, entro 3 giorni dalla ricezione della comunicazione;
- b) a corrispondere alla Casa Albergo per Anziani, entro il giorno successivo alla data di decorrenza del presente accordo contrattuale, la quota forfetaria "una tantum" di euro 200,00 (diconsi euro duecento/00), per la gestione della procedura di ingresso del nuovo residente;
  - c) per le mensilità successive, a corrispondere in via anticipata entro il giorno 10 del mese di riferimento, la retta mensile determinata secondo i termini di cui al precedente punto a), oltre al saldo contestuale delle eventuali spese extra addebitate nel periodo intercorso dall'ultimo pagamento effettuato;
  - d) a corrispondere la retta giornaliera per intero anche durante i periodi di eventuale rientro del Residente in famiglia, o per periodi di vacanza; diversamente, in caso di ricovero ospedaliero, verrà riconosciuta una detrazione, attualmente stabilita nella misura del 10%, per il periodo intercorrente tra il giorno successivo all'ingresso e quello antecedente alle dimissioni dalla struttura sanitaria;
  - e) a versare, presso i competenti Uffici della Casa Albergo per Anziani, il previsto deposito per la gestione delle spese per l'acquisto di medicinali e farmaci a carico del Residente;
  - f) **in caso di ritardo nel versamento delle somme dianzi indicate nei termini prescritti, a corrispondere un'indennità di mora, pari al 6% degli importi non versati**, comunicata dal competente Ufficio Rette e da saldare in sede del successivo pagamento mensile;
3. Gli Impegnatari, inoltre, **dichiarano di accettare, ottemperare ed assolvere ai seguenti adempimenti**, necessari per la gestione della residenzialità della persona presso la struttura:
- a) che l'eventuale e successivo accoglimento definitivo presso la Casa Albergo per Anziani sarà subordinato ad un periodo di "osservazione" di 20 giorni, per verificarne la capacità di adattamento e di prevenire l'eventuale insorgenza di problemi di integrazione e socializzazione;
  - b) agli indirizzi forniti dalla Casa Albergo per Anziani per la determinazione inerente la scelta del Medico di Medicina Generale;
  - c) che la Casa Albergo per Anziani possa effettuare eventuali trasferimenti interni, oppure ad adottare ogni necessaria ed opportuna scelta organizzativa finalizzata alla migliore integrazione e socializzazione del Residente;
  - d) che il Residente possa essere dimesso nel caso di incompatibilità con le modalità organizzative individuate, oppure qualora le sue condizioni psico-fisiche non potessero trovare un'adeguata risposta assistenziale da parte dei servizi della Casa Albergo per Anziani, autorizzando il trasporto al domicilio ed assumendone i costi relativi;
  - e) che la corrispondenza, gli oggetti di valore, la pensione ed altre provvidenze economiche siano gestiti direttamente dai residenti stessi, dai familiari che abbiano firmato il presente documento o dall'Amministratore di Sostegno, qualora presente;
  - f) che la Casa Albergo per Anziani sia esonerata da ogni responsabilità per valori conservati nelle stanze dei residenti oltre che per danni che possano derivare, senza sua colpa, alle persone ospitate od alle loro cose; altresì, di rimborsare ogni eventuale danno causato dal Residente alle strutture, suppellettili, arredamento, ecc.;
  - g) che la Casa Albergo per Anziani, secondo le modalità operative individuate ed a seguito della prescrizione medica d'interesse, provveda alla fornitura dei farmaci della fascia A/B/C, presidi e ausili necessari per il Residente durante la sua permanenza presso la struttura residenziale;
  - h) che tutto il corredo del Residente venga marcato al momento dell'ingresso, sia nel caso si provveda al lavaggio in struttura sia che vi provvedano i familiari, esonerando, pertanto, la Casa Albergo per Anziani da ogni responsabilità qualora i capi non debitamente marcati vengano ad essere smarriti;
  - i) che il menù giornaliero proposto dal Servizio di Ristorazione della Casa non prevede un regime alimentare particolare, ovvero tagliato sulle preferenze individuali, ma diete personalizzate dettate da esigenze sanitarie e solo su prescrizione medica;
4. La presente pattuizione ha decorrenza dalla data del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ed ha durata indeterminata;

5. In caso di rinuncia del posto letto o dimissione del Residente, il medesimo o l'Impegnatario, dovranno avvisare la Casa Albergo per Anziani, per il tramite dell'Ufficio Sociale, con un preavviso di almeno 5 giorni (calcolato dal giorno successivo alla presentazione della disdetta); in caso contrario corrisponderanno per l'intero, oltre al periodo effettivamente usufruito, anche il corrispettivo per i 5 giorni di mancato preavviso;
6. L'Ente riterrà estinto il rapporto di pieno diritto, senza la escussione di formalità alcuna con il decesso del Residente, nonché nel caso di assenza non giustificata superiore ai 30 giorni, oppure per il mancato pagamento della retta di due o più rate mensili;
7. Gli Impegnatari, inoltre, dichiara ed attesta di aver ricevuto:
  - copia della Carta dei Servizi della Casa Albergo per Anziani, con l'indicazione, nell'Allegato A), dei servizi inclusi nella retta di degenza;
  - copia del Regolamento Interno della Casa Albergo per Anziani;
  - orario di presenza dei Medici di Medicina Generale presso la struttura;
  - comunicazione che per eventuali detrazioni su imposte, tariffe e servizi riguardanti l'abitazione del Residente (IMU, TARES, ecc.), dovranno rivolgersi presso il suo Comune di residenza;
  - comunicazione che la Casa Albergo per Anziani provvederà al trasferimento della residenza della persona accolta nel Comune di Lendinara dando atto che, secondo quanto stabilito dalle vigenti disposizioni in materia, le prestazioni obbligatorie di natura sociale (domicilio di soccorso) a favore delle persone inserite in strutture residenziali sono a carico del Comune di residenza prima dell'ingresso presso l'Istituto;
  - comunicazione scritta e di aver liberamente preso atto che i dati personali, del Residente e degli Impegnatari, sono indispensabili e saranno utilizzati esclusivamente per perseguire gli scopi determinati e legittimi previsti dalle finalità proprie della Casa Albergo per Anziani per la tutela dell'incolumità fisica e della salute del Residente e della collettività. Altresì, che agli stessi, è riconosciuto il diritto di cancellare, rettificare, aggiornare ed integrare ed opporsi al trattamento dei predetti dati nonché degli altri diritti riconosciuti dall'art.13 del D.Lgs.30/06/2003 n.196.

Letto, approvato e sottoscritto.

Lendinara, lì

\_\_\_\_\_  
(Firma del Residente )

\_\_\_\_\_

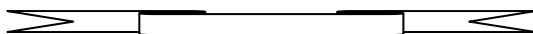
\_\_\_\_\_  
(Firma degli Impegnatari )

L'Assistente Sociale

Il Direttore

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Ai sensi e per gli effetti dell'art.1341 del codice civile, inoltre, il Residente e gli Impegnatari dichiarano di avere letto ed acquisito specifica conoscenza ed approvare tutte le clausole del presente contratto ed, in particolare, quelle di seguito richiamate: art.2. lett. a) punti *i*) e *ii*), lett. b), lett. c), lett. d), lett. e), lett. f) (per quanto inerente la disciplina dei rapporti economici); art.3. lett. a), lett. c), lett. d), lett. f), lett. g) (per quanto inerente la disciplina e regole della residenzialità); artt. 5 e 6 (per quanto inerente l'estinzione del rapporto).

\_\_\_\_\_  
(Firma del Residente )

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma degli Impegnatari )



**CASA ALBERGO PER ANZIANI**  
via del Santuario n.31 – 45026 Lendinara (RO)  
Cod. Fisc. 91002520293 ✉ P.IVA 01052690292  
Tel.0425/641015 – 600370 ✉ Fax.0425/604336  
E-mail: [info@casalendinara.it](mailto:info@casalendinara.it) ✉ PEC: [info.caa@ronepec.it](mailto:info.caa@ronepec.it)  
Web: [www.casalendinara.it](http://www.casalendinara.it)



**ALLEGATO ALL'IMPEGNATIVA PER LA RESIDENZIALITÀ DEL/DELLA SIGNOR/SIGNORA**  
\_\_\_\_\_ (REG. N. \_\_\_/\_\_\_)

**NOTA:** a) *Trasferimento dei residenti;*

b) *Tipologia residenti.*

- a) *Si richiama, in questa sede, l'attenzione da porre all'articolo 3 del Regolamento della Casa in merito ai trasferimenti interni dei residenti, laddove l'istituto si riserva di poter approntare "ogni necessaria e opportuna scelta organizzativa finalizzata a migliorare l'integrazione e socializzazione, qualora ciò sia richiesto dalle esigenze della vita comunitaria o dalle mutate condizioni psico-fisiche e del profilo di autonomia" della persona rilevato in sede di Unità Operativa Interna (U.O.I.).*
- b) *Dando seguito a quanto sopra esposto, si precisa che, Casa Albergo per Anziani, è organizzata in 9 Soggiorni così strutturati per accogliere al:*
- **Soggiorno Orchidea**: *persone autonome e non con ridotto carico socio-assistenziale, sanitario e con ridotta compromissione cognitiva;*
  - **Soggiorno Rosa**: *persone autonome e non con livello cognitivo medio-buono e carico socio-assistenziale lieve;*
  - **Soggiorno Gardenia**: *(Nucleo RSA – media intensità) persone non autonome con grave situazione clinica ed elevato bisogno socio-assistenziale e medico-infermieristico, confuse oppure lucide;*
  - **Soggiorni Edera e Dalia**: *persone non autonome affette da deterioramento cognitivo e con problemi comportamentali prevalenti e/o diagnosi di demenza di vario tipo richiedenti un carico assistenziale elevato;*
  - **Soggiorni Mimosa, Iris e Tulipano**: *persone non autonome con problematiche cognitive medio-gravi e carico assistenziale elevato;*
  - **Soggiorno Viola**: *persone non autonome con livello cognitivo medio-buono e carico assistenziale elevato.*

Lendinara, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Per ricevuta: \_\_\_\_\_

Il Servizio Sociale

\_\_\_\_\_

Il Direttore

\_\_\_\_\_