

Centro residenziale _____

CONTRATTO DI SERVIZIO N. _____

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

residente a _____

Chiede

Di sottoscrivere il presente contratto di servizio nel Centro Residenziale per il Signor _____

_____ nato a _____ il _____ residente _____

S.V.A.M.A. dell'A.S.L. n. _____ con il seguente profilo

Scheda S.V.A.M.A.

1. Lucido, autonomo - 2. Lucido, in parte dipendente - 3. Lucido, deambula assistito - 4. Lucido, non deambulante ma autonomo - 5. Lucido, gravemente dipendente - 6. Confuso, deambulante, autonomo - 7. Confuso, deambulante - 8. Confuso, deambula assistito - 9. Confuso, allettato - 11. Confuso o stuporoso, totalmente dipendente - 12. Lucido, con elevata necessità cure sanitarie - 13. Deambulante con elevata necessità di cure sanitarie - 14. Lucido, allettato, con elevata necessità cure sanitarie - 15. Confuso o stuporoso, dipendente, con elevata necessità di cure sanitarie - 16. Problemi comportamentali prevalenti, discreta autonomia - 17. Problemi comportamentali, dipendente

Nucleo Residenziale

- Nucleo ass.le di intensità ridotta - Nucleo ass.le RSA di intensità media - Nucleo ass.le disabili \leq 65 anni
- Nucleo ass.le RSA di intensità media con finanziamento regionale di ridotta - Nucleo ass.le ad alta intensità assistenziale - Nucleo ass.le ad alta intensità assistenziale Wandering - Soggiorno temporaneo autosufficiente
- Soggiorno temporaneo parzialmente autosufficiente - Soggiorno temporaneo non autosufficiente (assist. ridotta) - Soggiorno temporaneo non autosufficiente (assist. media)

per usufruire dei servizi socio/assistenziali individuati nella scheda servizi e nel regolamento facente parte del presente contratto delle condizioni generali del Centro Residenziale _____

_____ della Fondazione Pia Opera Ciccarelli Onlus.

Si impegna

a corrispondere la retta giornaliera di Euro _____ a partire dal giorno _____

Per autentica: Firma _____ Firma _____
Il richiedente Fondazione Pia Opera Ciccarelli Onlus

Il sottoscritto _____ riceve copia rette di accoglienza e condizioni generali del contratto ed accetta le seguenti specifiche: 1.4) Deposito a garanzia - 2.2) Uso dell'alloggio - 2.5) Comportamento e rapporti interpersonali - 2.6) Retta giornaliera - 2.7) Variazioni della retta - 2.8) Ritardato e/o mancato pagamento della retta - 2.9) Servizi resi da personale privato - 3) Risoluzione del rapporto - 4) Disposizioni finali

Firma _____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: Ai sensi della Legge 30/06/03 n.196 la Fondazione Pia Opera Ciccarelli Onlus è autorizzata a trattare, ai soli fini della gestione della convivenza, i dati personali del Residente Sig. _____

Firma _____

La Fondazione Pia Opera Ciccarelli Onlus accetta l'impegnativa della regione Veneto n. _____ del _____ rilasciata dall'A.S.L. n. _____ e provvederà a detrarre direttamente il rimborso del contributo giornaliero per spese sanitarie a partire dal _____ con conguaglio effettivo al termine del rapporto di convivenza a partire dal _____

Il Direttore Generale _____