

ONLUS VILLA GIOVANNI XXIII
Casa e Centro Polivalente dell'anziano
Bitonto

CONTRATTO OSPITALITA'

tra

La ONLUS Villa Giovanni XXIII, successivamente denominato Ente, con sede in Bitonto in via Giuseppe Dossetti n. 8, C.F. 80006330726 e P.I. 03520270723, nella persona del Presidente Prof. Michele Giorgio, nato a Bitonto il 6/6/1940 ed assistito dal Direttore Dott. Nicola Castro ,

e

il Sig./la Sig.ra (cognome) _____
(nome) _____, nato/nata a _____, il
_____, residente a _____, in via _____
n° _____, codice fiscale: _____

si conviene e stipula quanto segue

1. L'Ente si impegna ad accogliere presso il centro diurno integrato per il supporto cognitivo e comportamentale ai soggetti affetti da demenza il Sig./la Sig.ra _____ garantendo il rispetto della Carta dei Servizi e del Regolamento Interno , in vigore.

2. Il Sig./La Sig.ra _____ dichiara di conoscere, accettare, rispettare e far rispettare il Regolamento Interno e le altre norme interne alla struttura attualmente vigenti.

3. Il Sig./la Sig.ra _____ si impegna a corrispondere:

- la retta pro-die di € _____ oltre a € _____ pro-die per il trasporto, se ed in quanto utilizzato, prevista per una frequenza minima di tre giorni alla settimana,
- la retta mensile forfettaria di € 700,00 onnicomprensiva del trasporto (per la frequenza dal lunedì al sabato) indipendentemente dai giorni di effettiva presenza nel CDI;

come previsto nella Carta dei Servizi, per il periodo di validità del presente contratto. La retta potrà subire modifiche determinate annualmente dal Consiglio di Amministrazione dell'Ente;

4. Le parti danno atto che l'importo della retta potrà essere rideterminato sulla base di quanto disposto dalla Regione Puglia in ordine alle tariffe di riferimento regionale per i servizi residenziali e semi residenziali ed in particolare per il centro diurno integrato di cui all'art. 60 ter del R.R. n. 4/97 e s.m.i.;

ONLUS VILLA GIOVANNI XXIII
Casa e Centro Polivalente dell'anziano
Bitonto

5. Il Sig./la Sig.ra _____ si impegna a garantire il regolare pagamento della retta entro il 10 giorno del mese. Nel caso contrario si impegna, da subito, a riprendere in carico il Sig./la Sig.ra _____ autorizzando l'Ente alle conseguenti dimissioni.

6. Il Sig./La Sig.ra _____ si impegna a riconoscere il rimborso delle spese extra sopportate dall'Ente, debitamente documentate, con liquidazione mensile.

7. L'Ente, in caso di assenza del Sig./della Sig.ra _____, applicherà per la determinazione dell'importo della retta i criteri stabiliti nel Regolamento.

8. Il Sig./La Sig.ra _____ si impegna ad assolvere a tutti gli obblighi assunti per l'ospitalità del Sig./della Sig.ra _____, provvedendo personalmente al pagamento di quanto dovuto. Ciò in via solidale con gli altri eventuali coobbligati.

9. Il presente contratto decorre dal giorno _____ e ha durata determinata.

Letto, approvato e sottoscritto.

Luogo _____ Data _____

Firma

IL PRESIDENTE
(Prof. Michele Giorgio)

IL DIRETTORE
(Dott. Nicola Castro)
