

**CONTRATTO DI INSERIMENTO - COMPARTECIPAZIONE ECONOMICA DEI SOGGETTI IN
SITUAZIONE DI DISABILITÀ OSPITI DI RESIDENZA SANITARIO ASSISTENZIALE PER
PERSONE CON DISABILITÀ (RSD)**

In data odierna

TRA I SOGGETTI

- **il COMUNE DI SONDRIO** (Partita IVA e Codice Fiscale 00095450144), in qualità di ente capofila del Piano di Zona dell'Ambito territoriale di Sondrio, con sede in Sondrio, Piazza Campello 1, di seguito denominato UdP, qui rappresentato dal dott. Luca Verri, nato a Milano il 20.051960, domiciliato presso la casa comunale, in qualità di Responsabile dell'Ufficio di Piano;
e
- **il/la Sig./Sig.ra** (Codice Fiscale), residente in Via/Piazza nel Comune di (SO) , di seguito denominato **Ospite**, eventualmente rappresentato come indicato in calce;
e
-, in qualità di gestore della Residenza Sanitario Assistenziale per persone con disabilità (RSD) di seguito denominato **Centro**, Codice Fiscale - Partita IVA con sede legale in (SO),
....., nella persona del Legale Rappresentante Sig.

VISTE le vigenti "Norme che regolano l'ammissione al servizio e la definizione della compartecipazione economica dei soggetti in situazione di disabilità ospiti di servizi residenziali e semiresidenziali";

VISTA la convenzione sottoscritta con il Centro;

si conviene quanto segue:

Art. 1. Oggetto del contratto

Il presente contratto disciplina gli impegni e le modalità di pagamento della retta di inserimento presso il Centro da parte dell'Ospite.

Art. 2. Pagamento della retta.

La retta di inserimento del Centro è fissata in:

- € (IVA inclusa se dovuta) giornaliera
- € (IVA inclusa se dovuta) mensile

L'UdP e l'Ospite si impegnano a pagare la parte di propria competenza, come di seguito indicato, previa presentazione di idonea fattura da parte del Centro:

- a) a carico dell'UdP € (IVA inclusa se dovuta) per ogni giorno di presenza dell'Ospite entro i limiti di cui al successivo punto 3.3.
- b) a carico dell'Ospite €(IVA inclusa se dovuta) per ogni giorno di presenza dell'Ospite entro i limiti di cui al successivo art. 3.

Gli importi sopra indicati potranno essere aggiornati previa comunicazione da parte dell'Udp al beneficiario e all'ente gestore, in funzione della capacità economica del soggetto e/o dell'ammontare della retta applicata dall'Ente gestore e da variazioni relative alle modalità di frequenza.

Art. 3. Impegni e Responsabilità

Il Centro si impegna ad erogare nei confronti dell'Ospite i servizi e le prestazioni, alle condizioni della normativa nazionale e regionale vigente, secondo gli standard strutturali e gestionali previsti e nel rispetto delle condizioni previste dalle Norme suddette.

L'UdP e l'Ospite sono tenuti al pagamento delle spettanze dovute di propria competenza fino alla data della rescissione o decadenza del contratto.

In caso di assenze la compartecipazione economica a carico dell'UdP, ai sensi dell'art. 4.4 delle Norme, è così definita:

In caso di assenze superiori a 50 giorni su base annua (aumentate a 90 giorni per ospiti minorenni), il soggetto beneficiario del servizio è tenuto, per tutti i giorni di assenza successivi, alla corresponsione della retta massima giornaliera prevista annualmente per la frequenza della struttura stessa.

Il Centro si impegna a comunicare per scritto all'UdP in concomitanza con l'emissione di ciascuna fattura le assenze dell'Ospite pena la sospensione del pagamento della fattura da parte dell'UdP.

Art. 4. Risoluzione del contratto

Le parti convengono che, oltre a quanto è genericamente previsto dall'art. 1453 del codice civile per i casi di inadempimento delle obbligazioni contrattuali, costituiscono motivo per la risoluzione del contratto, ai sensi dell'art. 1456 del codice civile, le seguenti ipotesi:

- a) mancato rispetto degli obblighi di cui ai precedente Art. 2 e 3;
- b) venir meno da parte del Centro dei requisiti richiesti per il convenzionamento con l'UdP.

Art. 5. Validità del Contratto

Il presente contratto entra in vigore dalla data di sottoscrizione ed è integrato in caso di variazioni come da art. 2.

Il presente contratto decade automaticamente in caso di dimissione o decesso dell'Ospite.

Letto, firmato e sottoscritto

Sondrio, li

Il responsabile dell'UdP

L'Ospite o suo rappresentante (*)

Il responsabile del Centro

.....

(*) INDICARE I DATI ANAGRAFICI DELLA PERSONA CHE DICHIARA NELL'INTERESSE DEL SOGGETTO IMPEDITO O IN NOME E PER CONTO DEL SOGGETTO INCAPACE

Il/La sottoscritto/a dichiarante in qualità di:

Parente dell'ospite (specificare)

Tutore dell'ospite

Amministratore di sostegno dell'ospite

Altro

nato/nata a (prov.) il/...../.....

residente nel Comune di (prov.)

in Via/Piazza n. Codice Fiscale

n° telefono (facoltativo)

firma del dichiarante

.....