



Opere Pie d'Onigo - Pederobba (Trevise)

OGGETTO: contratto di ricovero definitivo.

1) Io sottoscritt _____ nat _____
a _____, il _____ e residente a _____
n. _____, codice fiscale _____ in via _____
_____ (specificare grado di parentela o altro) del Sig. _____
_____, mi impegno al pagamento della retta
mensile vigente a decorrere dalla data del fermo posto letto, fissata per il _____.

2) Prendo atto ed accetto che la retta e le condizioni del Regolamento dei Servizi, possono essere modificati, in ogni tempo, con Delibera del Consiglio di Amministrazione delle Opere Pie d'Onigo.

3) Il pagamento della retta mensile verrà effettuato dall'Ente tramite prelievo automatico anticipatamente, intorno la metà del mese oppure tramite pagoPA.

4) Accetto qualsiasi spostamento di stanza o nucleo effettuato dai Responsabili della struttura dovuti a necessità interne od organizzative, o per aggravamento delle condizioni dell'Ospite che comportino o meno variazioni nell'importo della retta.

5) Autorizzo inoltre i Dipendenti e le Persone incaricate dall'Ente ad eventuali accompagnamenti dell'Ospite nelle uscite organizzate dalla Centro di Servizi.

6) Sono al corrente che:

- a. in caso di ricovero in Ospedale, l'Ente è esonerato dal prestare la propria assistenza agli Ospiti ricoverati, la stessa è esclusivamente a carico dei Familiari;
- b. non sono previste, salvo il caso in cui l'assenza continui ininterrottamente per almeno 30 giorni, riduzioni dell'importo della retta per i giorni in cui la Persona si trova ricoverata in Ospedale o per rientro temporaneo presso la propria od altrui abitazione.

7) Mi impegno a rifondere le spese mediche, per medicinali e per trasporti non a carico del Servizio Sanitario, e/o quant'altro si rendesse necessario ed urgente per l'Ospite, che il Centro di Servizi dovesse anticipare e che verranno addebitate ad integrazione della retta.

8) In caso di mancato pagamento della retta, l'Ente si riserva di poter dimettere l'Ospite.

8) Mi impegno, in caso di recesso dal presente contratto, a dare formale comunicazione all'Ente con almeno 5 giorni di anticipo e qualora ciò non avvenisse accetto la trattenuta dal corrispettivo versato.

9) Dichiaro di accettare tutte le condizioni previste dalla Carta dei Servizi delle Opere Pie d'Onigo.

IL FAMILIARE _____

L'AMMINISTRAZIONE _____

Pederobba, li _____