



**ASSOCIAZIONE PRO CASA
ANZIANI NIARDO**

CONTRATTO “ALLOGGI PROTETTI”

L'Associazione Pro Casa Anziani Niardo (di seguito per brevità denominata Associazione) con sede in Niardo, via Adamo 1, C.F. 90008530173 legalmente rappresentata dal Rappresentante Legale pro-tempore Sig.ra Alessandra Ghetti

E

La sig.ra _____ nata a _____ () il
_____ e residente a _____ () in _____ N.

C.F. _____

PREMESSO

- Che l'Associazione gestisce un'unità di offerta socio-sanitaria per anziani (Centro Diurno Integrato) autorizzata ed accreditata per n. 20 posti .
- Che gestisce, in una struttura attigua a quella ospitante il C.D.I. “Nini Calzoni”, alcuni alloggi protetti per soggetti anziani e fragili
- Che gli alloggi di cui dispone l'Associazione sono di proprietà del Comune di Niardo che con Convenzione di Comodato li ha affidati alla nostra Associazione per la gestione esclusiva di attività correlate alle finalità statutarie
- Che l'Associazione dopo anni di attività nel settore sociale ha valutato la necessità di creare una nuova offerta di servizi particolare, a tutela di anziani che vogliono mantenere la propria indipendenza fruendo, tuttavia, di tutela e controllo

CONSIDERATO

- Che la sig.ra _____ o che la famiglia della sig.ra _____ ha segnalato il bisogno per una soluzione abitativa al fine di mantenere per il proprio congiunto un certo grado di autonomia il più a lungo possibile durante i periodi di assenza .
- Che l'Associazione ha attivato il servizio di Alloggi protetti
- sito in Niardo, via Dante Alighieri n. 4/b
- Che gli appartamenti rispettano i parametri legislativi di civile abitazione, integrati con attrezzature atte a facilitare l'anziano nella propria gestione
- Che esiste un sistema di controllo e vigilanza notturna
- Che in caso di domanda da parte della famiglia o care giver o A.D. si considerano responsabili direttamente della persona alloggiata in Casa protetta.

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:

- 1- Di accogliere nell'appartamento la sig.ra _____
- 2- Il contratto ha inizio dal _____
- 3- L'Associazione affida il coordinamento del servizio al coordinatore del Centro Diurno Integrato "Nini Calzoni"
- 4- L'Associazione si impegna ad assicurare lo svolgimento del servizio nel rispetto di tutte le regole concordate e previste dal Regolamento;
- 5- Il funzionamento dell'appartamento è definito dal Regolamento e dalla Carta dei Servizi che sono parte integrante del presente atto ;
- 6- L'equipe dell'Associazione effettuerà periodicamente verifiche sull'andamento dell'esperienza e sul raggiungimento degli obiettivi
- 7- In caso di aggravamento psico-fisico dell'assegnatario sarà compito del coordinatore avvisare i responsabili e provvedere alla recessione dal contratto.
- 8- La sig.ra _____ si impegna ad erogare per i servizi oggetto del contratto per il periodo dal _____ al _____ l'importo di € _____ (_____) a mese/notte .
- 9- Al momento della firma del presente contratto la Sig.ra _____ si impegna a versare a titolo di cauzione l'importo di una mensilità . Tale cauzione verrà resa al momento della definitiva scissione del contratto e potrà essere trattenuta in caso di eventuali danni provocati alla struttura.

10- Ogni anno il titolare del contratto e/o i suoi familiari o care-giver dovranno compilare la Customer Satisfaction.

11- In caso in cui l'ospite, per motivi di salute o altro, risulti assente l'importo mensile concordato verrà comunque corrisposto. L'Associazione per lo stesso periodo si impegna a mantenere il posto.

12- Il pagamento del servizio verrà effettuato entro il giorno 10 del mese di riferimento.

13- Entrambi i contraenti possono risolvere il presente contratto qualora a seguito di contestazione scritta degli addetti e successiva diffida una delle parti persista nell'inadempienze rilevate

14- Il presente contratto può essere risolto dai due contraenti nei casi di mancato rispetto delle prescrizioni contrattuali dovute a:

- Grave impedimento dell'Associazione atto a compromettere il risultato del servizio
- Ritardato pagamento della quota mensile
- Insorgenza di condizioni psicofisiche degli ospiti, tali da comprometterne l'autonomia e arrecante disturbo agli altri ospiti.

In caso di disdetta anticipata del presente contratto da parte dell'utente, l'Associazione sarà autorizzata a trattenere la cauzione a suo tempo versata.

Letto, confermato e sottoscritto

L'UTENTE

.....

IL PRESIDENTE

.....

Amministratore di Sostegno

.....

Niardo, _____