



## TRA

il Centro Residenziale per Anziani "Umberto Primo", con sede legale a Piove di Sacco (PD), in via S. Rocco 14, C.F. 80009810286 e P.I. 00985430289, **d'ora in poi denominato 'CRAUP'**, nella persona del Dirigente Segretario Direttore dott.ssa Emanuela Perin, nata a Padova, il 01.05.1967,

## E

il Sig. **COGNOME NOME**, nato/nata a \_\_\_\_\_, il **01/01/1901**, residente a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, codice fiscale: \_\_\_\_\_;

il Sig. **COGNOME NOME**, nato/nata a \_\_\_\_\_, il **01/01/1901**, residente a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, codice fiscale: \_\_\_\_\_;

il Sig. **COGNOME NOME**, nato/nata a \_\_\_\_\_, il **01/01/1901**, residente a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, codice fiscale: \_\_\_\_\_;

il Sig. **COGNOME NOME**, nato/nata a \_\_\_\_\_, il **01/01/1901**, in qualità di Amministratore di sostegno del Sig. **Cognome-OSPITE Nome-OSPITE**, domiciliato per la carica a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, codice fiscale: \_\_\_\_\_;

[barrare i campi vuoti non utilizzati](#)

**d'ora in poi denominato/i 'CLIENTE/COMMITTENTE'**,

## SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

1. Il *CRAUP* si impegna ad accogliere presso le proprie strutture la Sig.ra **Cognome-OSPITE Nome-OSPITE** garantendo il rispetto della Carta dei Servizi e del Regolamento di Ospitalità, in vigore.

2. Il *CLIENTE/COMMITTENTE*, nelle persone sopra indicate, dichiara di conoscere, accettare, rispettare e far rispettare il Regolamento di Ospitalità e le altre norme interne alla struttura attualmente vigenti.

3. Il *CLIENTE/COMMITTENTE*, nelle persone sopra indicate, si impegna a corrispondere la retta giornaliera annualmente determinata dal Consiglio di Amministrazione del *CRAUP* in base al profilo SVAMA, per il periodo di validità del presente contratto. La retta viene stabilita, con decorrenza 1° gennaio di ogni anno, all'atto dell'approvazione del Bilancio di Previsione. La retta può subire modifiche in caso di variazione dell'autonomia della Sig.ra **Cognome-OSPITE Nome-OSPITE** sulla base della scheda SVAMA, con decorrenza dal mese successivo a quello dell'accertamento della variazione. La retta attualmente in vigore sulla base del profilo SVAMA della Sig.ra **Cognome-OSPITE Nome-OSPITE**, ammonta a € \_\_\_\_\_. Per le fatture di importo superiore a € 77,47 sarà applicata imposta di bollo pari a € 1,81. Si precisa che nella giornata di entrata o uscita dell'ospite dall'Ente (es. ingressi, dimissioni, ricoveri ospedalieri, dimissioni da ricovero ospedaliero), la retta sarà calcolata per l'intero importo, a prescindere dall'ora di entrata o uscita e considerando la giornata dalle ore 00.00 alle 24.00.

4. Il *CLIENTE/COMMITTENTE*, nelle persone sopra indicate, si impegna a garantire il regolare pagamento della retta entro la fine del mese successivo a quello fatturato. Nel caso contrario si impegna, da subito, a riprendere in carico la Sig.ra **Cognome-OSPITE Nome-OSPITE**, autorizzando il *CRAUP* alle conseguenti dimissioni.

5. Il *CLIENTE/COMMITTENTE*, nelle persone sopra indicate, si impegna a versare il deposito cauzionale infruttifero, pari a **una** mensilità, prima dell'ingresso della Sig.ra **Cognome-OSPITE Nome-OSPITE** oppure, in alternativa, si impegna a versare, prima dell'ingresso della Sig.ra **Cognome-OSPITE Nome-OSPITE**, la retta per una mensilità anticipata, calcolata applicando la retta giornaliera di cui al punto 3 per il numero di giorni di effettiva presenza programmata.

6. Il *CLIENTE/COMMITTENTE*, nelle persone sopra indicate, si impegna a riconoscere il rimborso delle spese extra sostenute dal *CRAUP* per conto della Sig.ra **Cognome-OSPITE Nome-OSPITE**, con liquidazione mensile.



7. Il *CRAUP*, in caso di assenza della Sig.ra **Cognome-OSPITE Nome-OSPITE**, si impegna ad applicare una detrazione pari a 1/3 della retta giornaliera (comprese eventuali maggiorazioni), a partire dal **quarto** giorno di assenza.

8. Il *CLIENTE/COMMITTENTE*, nelle persone sopra indicate, si impegna ad assolvere a tutti gli obblighi assunti per l'ospitalità della Sig.ra **Cognome-OSPITE Nome-OSPITE**, provvedendo personalmente al pagamento di quanto dovuto. Ciò in via solidale con gli altri eventuali coobbligati e in espressa deroga a quanto previsto dalla L. 8/11/2000 n. 328 e dal D.Lgs. 3/05/2000 n. 130 anche se applicabile. Resta fermo quanto previsto dal Codice Civile in tema di Misure di protezione per le persone prive in tutto o in parte di autonomia (amministrazione di sostegno, curatela e tutela).

9. Il *CLIENTE/COMMITTENTE*, nelle persone sopra indicate, qualora interessato a presentare richiesta per il servizio a tempo indeterminato, dichiara di essere consapevole di non poter vantare diritti di precedenza, dovendo attendere l'inserimento della Sig.ra **Cognome-OSPITE Nome-OSPITE** nelle graduatorie del servizio a tempo indeterminato, al termine del servizio temporaneo.

10. Il *CLIENTE/COMMITTENTE*, nelle persone sopra indicate, si impegna a ricondurre a domicilio la Sig.ra **Cognome-OSPITE Nome-OSPITE** allo scadere del contratto.

11. Nel caso di mancato adempimento dell'obbligo di ricondurre la Sig.ra **Cognome-OSPITE Nome-OSPITE** a domicilio, o di mancato pagamento della retta mensile o di altro mancato adempimento degli obblighi contrattuali, il *CLIENTE/COMMITTENTE*, nelle persone sopra indicate, autorizza il *CRAUP* a provvedere al rientro della Sig.ra **Cognome-OSPITE Nome-OSPITE** a domicilio, addebitandone il costo al *CLIENTE/COMMITTENTE* stesso. Resta ferma la facoltà del *CRAUP* di adire le vie legali con denuncia di abbandono.

12. Il *CLIENTE/COMMITTENTE*, nelle persone sopra indicate, autorizza il *CRAUP* ad effettuare eventuali spostamenti di nucleo o di stanza della Sig.ra **Cognome-OSPITE Nome-OSPITE**, per motivi organizzativi o sanitari.

13. Il presente contratto decorre dal giorno **01/01/1999** e scade il giorno **01/01/1999**.

Letto, approvato e sottoscritto.

Luogo: Piove di Sacco    Data: 01/01/1999

FIRMA	FIRMA	FIRMA	IL DIRIGENTE SEGRETARIO DIRETTORE Dott.ssa Emanuela Perin

[barrare i campi vuoti non utilizzati](#)

Ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 1341 del codice civile, si approvano specificatamente le clausole n. 8 (solidarietà nell'obbligazione) e n. 11 (recesso).

Luogo: Piove di Sacco    Data: 01/01/1999

FIRMA	FIRMA	FIRMA	IL DIRIGENTE SEGRETARIO DIRETTORE Dott.ssa Emanuela Perin

[barrare i campi vuoti non utilizzati](#)