



CASA DI RIPOSO “NEVIO FABBRI ” MOLINELLA (BO)

CONTRATTO PER OSPITALITA'

TRA

La Casa di Riposo “Nevio Fabbri ” del Comune di Molinella con sede a Molinella Via Murri 3 C.F. 00446980377e P.I. 00510171200 d’ora in poi denominata “Casa di Riposo”, nella persona del Dirigente 3° Area Servizi alla persona Dott. Marco Tullini,
E

Il Sig. / la Sig.ra _____

nato/nata a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____

tel. _____ cod. fisc. _____,

d’ora in poi denominato “familiare”, in qualità di _____ del/la

Sig./ra _____, d’ora in poi denominato “ospite”,

richiedente di essere ospitato presso la Casa di Riposo “Nevio Fabbri” di Molinella

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

1) La Casa di Riposo si impegna ad accogliere l’ospite garantendo il rispetto e le prestazioni previste della Carta dei Servizi e del regolamento interno in vigore .

2) L’ospite dichiara di conoscere, accettare e rispettare il regolamento interno della struttura attualmente vigente e pubblicato sul sito internet dell’Ente www.comune.molinella.bo.it

3) Il familiare si impegna a corrispondere la retta mensile, annualmente determinata da Deliberazione della Giunta Comunale .

La retta potrà subire modifiche in caso di variazione dell’autonomia dell’ospite
La retta attualmente in vigore per l’ospite ammonta a mensili Euro _____;

4) Il familiare si impegna a garantire il regolare pagamento della retta dovuta con cadenza mensile senza sollecitazioni, riserve o condizioni. Il mancato pagamento della mensilità, debitamente contestato, comporta l’inizio del procedimento coattivo per il recupero del credito, con le modalità e procedure previste dalla vigente

normativa in materia.

La Casa di Riposo, in caso di assenza dell'ospite, richiede il pagamento integrale della retta di ospitalità senza alcuna detrazione.

5) In caso di uscita o di decesso dell'ospite in corso di contratto, il pagamento della retta sarà dovuto per gli effettivi giorni di presenza .

6) L'ospite si impegna a riconoscere gli indirizzi della Casa di Riposo in merito alla scelta del medico.

7) Il familiare autorizza la Casa di Riposo ad effettuare eventuali spostamenti di stanza o di nucleo dell'ospite per motivi organizzativi o sanitari.

8) **Resta espressamente inteso che la Casa di Riposo non assume alcuna responsabilità per oggetti di qualsiasi tipo di proprietà dell'ospite (ivi compresi oggetti di valore, denaro, ecc) .**

8) Il presente contratto che ha valore di prenotazione del posto decorre dal giorno

_____ .

Letto, approvato e sottoscritto.

Molinella , li

Firma IL PARENTE/L'OSPITE

Firma IL DIRIGENTE 3° AREA SERVIZI ALLA PERSONA

Dott. Tullini Marco (o suo delegato)
