



**FONDAZIONE CA' D'INDUSTRIA O.N.L.U.S.**  
**Istituto Geriatrico**

Via Brambilla 61 - 22100 Como  
C.F. 80004470136 R.E.A. 279726  
Sistema di Gestione per la Qualità UNI EN ISO 9001:2015 – DQ 7.2.2 Rev.5 del 01.10.2018



Dasa-Rägister  
EN ISO 9001:2015  
IQ-0214-05

## CONTRATTO DI INGRESSO IN R.S.A

OGGETTO: presa in carico utente RSA

Vista la richiesta relativa all'inserimento del Sig./Sig. ra \_\_\_\_\_

nato/ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ tessera sanitaria \_\_\_\_\_

TRA IL LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA FONDAZIONE CA' D'INDUSTRIA ONLUS

e

L'OSPITE:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

e/o

L'AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO/IL TUTORE:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

e/o

IL/I FAMILIARE/I / TERZO GARANTE:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_



**FONDAZIONE CA' D'INDUSTRIA O.N.L.U.S.**  
**Istituto Geriatrico**

Via Brambilla 61 - 22100 Como  
C.F. 80004470136 R.E.A. 279726  
Sistema di Gestione per la Qualità UNI EN ISO 9001:2015 – DQ 7.2.2 Rev.5 del 01.10.2018



Dasa-Rägister  
EN ISO 9001:2015  
IQ-0214-05

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Si sottoscrive quanto segue:

**Art. 1 – OBBLIGHI DELLA R.S.A.**

- I servizi e le prestazioni erogate all'ospite sono dettagliati nella Carta dei Servizi che si allega, disponibile anche sul sito internet della Fondazione.
- Informare l'assistito, i suoi famigliari, le persone garanti, il tutore o l'amministratore di sostegno sulle prestazioni socio-sanitarie offerte, sulle condizioni per accedervi, sulle modalità per esprimere il consenso informato, sulle rette praticate e sulle modalità di accedere a forme di integrazione economica.
- Informare l'assistito ed i suoi familiari circa la possibilità di nominare un amministratore di sostegno o un tutore e che potranno rivolgersi all'ufficio ricoveri della sede di Como per chiarimenti in merito.
- Predisporre il Fascicolo Socio-Sanitario personalizzato dell'assistito coinvolgendo lo stesso (o i suoi famigliari) nella formazione del Piano di Assistenza Individualizzato (P.A.I.).
- Assicurare all'assistito e ai suoi famigliari una costante informazione sulla situazione psicofisica e sulla assistenza praticata.
- Rispettare le Linee guida ed i Protocolli operativi assunti.
- Rispettare la Privacy, così come previsto dalla vigente normativa (Titolare del trattamento dei dati è la Fondazione nella persona del legale rappresentante).
- Informare il Comune di residenza dell'ospite dell'accesso nella RSA.
- Informare l'assistito, o le persone garanti, fin dal momento della richiesta di accesso, della possibilità di rivolgersi al difensore civico territoriale o all'Ufficio Relazioni con il pubblico del Comune di Como o all'U.O.C. Accreditamento e Controllo sociosanitario della A.T.S. Insubria.
- Stipulare idonea polizza assicurativa (conforme alla vigente normativa nazionale e regionale in materia) a garanzia di sinistri che possano coinvolgere gli assistiti durante la loro permanenza presso la R.S.A.
- Comunicare tempestivamente la modifica della retta d'accoglienza attraverso pubblicazione agli Albi delle diverse Sedi e sul sito internet dell'Ente.
- Comprendere nella retta: servizio alberghiero, servizio di lavanderia e guardaroba, assistenza medica, assistenza infermieristica, assistenza personalizzata, terapie riabilitative, attività di animazione, servizio



**FONDAZIONE CA' D'INDUSTRIA O.N.L.U.S.**  
**Istituto Geriatrico**

Via Brambilla 61 - 22100 Como  
C.F. 80004470136 R.E.A. 279726  
Sistema di Gestione per la Qualità UNI EN ISO 9001:2015 – DQ 7.2.2 Rev.5 del 01.10.2018



Dasa-Räger  
EN ISO 9001:2015  
IQ-0214-05

religioso, servizio pedicure, servizio parrucchiere, servizio farmaceutico, presidi per l'incontinenza, attrezzatura sanitaria, trasporto per visite specialistiche richieste dalla struttura.

- Garantire l'adeguamento della R.S.A. alla vigente normativa nazionale e regionale in materia.
- Escludere dalla retta: ticket per esami di laboratorio e visite specialistiche, trasporto per visite specialistiche richieste dall'utente o dai famigliari, trasporto alle visite per il riconoscimento dell'invalidità civile e dell'indennità di accompagnamento, servizio funebre.
- Predisporre e rilasciare entro i tempi utili per la dichiarazione dei redditi, la certificazioni delle spese sanitarie attraverso il rilascio del cedolino dell' Ospite con l'indicazione dei costi sanitari al fine della detrazione fiscale.
- La Fondazione garantisce la custodia dei beni personali degli anziani ospiti consegnati in Direzione senza alcun onere a carico dell'utente.  
Presso la sede di Como ogni posto letto è dotato di una piccola cassaforte per la custodia di beni ed oggetti di valore di proprietà dell'ospite.

**ART. 2 - OBBLIGHI DELL'OSPITE/AdiS/TUTORE/FAMILIARE/TERZO**

I sottoscrittori del presente contratto si obbligano in solido tra di loro nei confronti della FONDAZIONE CA D'INDUSTRIA ONLUS di Como:

- A pagare la retta di accoglienza giornaliera di € \_\_\_\_\_ entro il giorno 22 del mese di emissione della fattura (retta posticipata) tramite addebito diretto (sepa) - compilando e sottoscrivendo il relativo modulo - o bollettino postale o bonifico con decorrenza dal giorno \_\_\_\_\_ per tutto il periodo di permanenza dell'ospite compresi giorni d'ingresso e d'uscita (a prescindere dall'orario di arrivo e di partenza).

Il Consiglio di amministrazione potrà a sua discrezione modificare l'importo della retta di accoglienza dandone comunicazione ai sottoscrittori del contratto con le modalità specificate all'art. 1.

Il pagamento della retta giornaliera sarà ripartito tra:

€ \_\_\_\_\_ Ospite/ Tutore/Amministratore di sostegno  
€ \_\_\_\_\_ Familiari  
€ \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_

- A versare il deposito cauzionale infruttifero di € \_\_\_\_\_ stabilito dalla Fondazione che verrà restituito, nel caso in cui le rette siano state regolarmente pagate, alla dimissione/decesso dell'assistito
- A pagare la quota di € 110,00 al giorno per il mantenimento del posto letto in attesa dell'ingresso (per i posti a contratto) e la quota giornaliera fissata dal Consiglio di Amministrazione per i posti solventi.
- A riconoscere la facoltà della Direzione Sanitaria della Fondazione di trasferire l'utente da una camera all'altra della struttura o da una struttura all'altra della Fondazione per esigenze gestionali o assistenziali motivate.



**FONDAZIONE CA' D'INDUSTRIA O.N.L.U.S.**  
**Istituto Geriatrico**

Via Brambilla 61 - 22100 Como  
C.F. 80004470136 R.E.A. 279726  
Sistema di Gestione per la Qualità UNI EN ISO 9001:2015 – DQ 7.2.2 Rev.5 del 01.10.2018



Dasa-Rägister  
EN ISO 9001:2015  
IQ-0214-05

I sottoscrittori del presente contratto dichiarano inoltre:

- di essere a conoscenza della possibilità di recesso a seguito dell'aumento della quota giornaliera di ricovero mediante lettera raccomandata da inviare entro quindici giorni dal ricevimento della notizia della modifica dell'importo.
- Di essere a conoscenza che, in caso di integrazione della retta da parte del Comune, qualora la pubblica amministrazione dovesse risultare inadempiente o nel caso di revoca dell'integrazione economica, la Fondazione si riserva il diritto, e con ciò ne avrà facoltà, di chiedere il pagamento di tale quota al sottoscrittore salvo il successivo rimborso all'atto dell'avvenuto pagamento da parte della pubblica amministrazione.
- Di essere a conoscenza del fatto che il ritardato versamento della retta (effettuato dopo 90 giorni dalla scadenza) dà diritto all'Ente di applicare una maggiorazione pari al tasso di interesse legale, da addebitarsi congiuntamente alla retta.
- Di essere a conoscenza del fatto che la retta di accoglienza dovrà essere corrisposta anche qualora l'anziano dovesse assentarsi per qualunque ragione dalla struttura.
- In caso di dimissioni volontarie dell'ospite, di impegnarsi a darne comunicazione alla Fondazione compilando il relativo modulo che deve essere consegnato con un preavviso di almeno 30 (trenta) giorni che decorrono da quello successivo alla consegna del modulo debitamente compilato e sottoscritto dai firmatari del presente contratto. Il mancato rispetto in tutto o in parte del termine minimo di preavviso (30 giorni) obbliga, comunque, al pagamento della retta giornaliera per i giorni di mancato preavviso.
- Di impegnarsi a rispettare le procedure ed i regolamenti della RSA (sia attuali che futuri) tra cui quelli riportati nella Carta dei servizi e nel Codice Etico, disponibili sul sito internet della Fondazione ([www.cadindustria.it](http://www.cadindustria.it)).
- Di prendere atto che, al momento dell'ingresso dell'Ospite su posto accreditato della RSA, si procederà alla cancellazione del Medico curante ed alla presa in carico da parte del Medico della struttura sulla base delle disposizioni regionali.
- Di essere a conoscenza della possibilità di richiedere alla Fondazione il trasferimento della residenza dell'ospite presso la struttura d'accoglienza. Dopo due anni di permanenza dell'Ospite in RSA, il cambio di residenza è previsto per legge e verrà effettuato direttamente dalla Fondazione.
- Di autorizzare, a ciò delegati dal ricoverato, sin d'ora il medico responsabile del reparto ove è ospitato l'anziano, a provvedere alla rimozione della (o delle) protesi acustica e/o dentaria, nelle seguenti ipotesi:
  - il medico ritenga la protesi utilizzata dall'ospite pericolosa per la sua sicurezza;
  - l'ospite non tolleri più la protesi.In caso di rimozione, la protesi andrà restituita, ove non di proprietà della Fondazione, ad uno dei firmatari del contratto.
- Di aver preso visione della Carta dei servizi e di accettarne le condizioni contenute
- Di impegnarsi a comunicare o aggiornare i dati contenuti nel presente contratto, compreso l'ammontare di anno in anno dell' eventuale contributo del Comune.



**FONDAZIONE CA' D'INDUSTRIA O.N.L.U.S.**  
**Istituto Geriatrico**

Via Brambilla 61 - 22100 Como  
C.F. 80004470136 R.E.A. 279726  
Sistema di Gestione per la Qualità UNI EN ISO 9001:2015 – DQ 7.2.2 Rev.5 del 01.10.2018



Dasa-Rägi register  
EN ISO 9001:2015  
IQ-0214-05

- Di autorizzare la consegna della corrispondenza  
\_\_\_\_\_ all'anziano ospite  
\_\_\_\_\_ al/ai sottoscrittore/ri del presente contratto  
\_\_\_\_\_ ad altre persone (specificare)
  
- Di acconsentire alla comunicazione di informazioni burocratico amministrative con l'esclusione delle informazioni sanitarie oltre che ai sottoscrittori del presente contratto anche al

Sig./Sig. ra \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

- Di impegnarsi a consegnare i seguenti documenti dell'ospite
  - a) carta d'identità;
  - b) tessera sanitaria in originale;
  - c) esenzione ticket in originale;
  - d) modulo di esenzione del Ticket per reddito;
  - e) verbale invalidità e prescrizione ausili;
  - f) verbale di nomina del Tutore o dell'Amministratore di Sostegno.

### **ART. 3 – PRIVACY**

I responsabili e gli incaricati del trattamento dati della Fondazione sono autorizzati al trattamento dei dati personali e sensibili dell'assistito ed alla comunicazione dei medesimi – ai fini istituzionali della RSA – ad altri Enti pubblici, medici, organismi sanitari, con particolare ed espresso riferimento a quelli riguardanti lo stato di salute, necessari per la gestione del ricovero e la tutela sanitaria come indicato nell'informativa allegata al presente contratto.

### **ART. 4 – RISOLUZIONE/MODIFICA DEL CONTRATTO**

La Direzione Sanitaria della Fondazione Ca d'Industria, accertata l'incompatibilità della patologia dell'Anziano/a con le caratteristiche del proprio assetto organizzativo e funzionale, potrà procedere alla dimissione dell'Ospite previa comunicazione ai parenti ed informazione all'A.T.S Insubria.

La Fondazione ha inoltre facoltà – in caso di mancato pagamento di tre mensilità della retta giornaliera – di risolvere il presente contratto e procedere alla dimissione dell'Ospite dalla struttura di accoglienza previa comunicazione ai firmatari del presente contratto da effettuarsi almeno 30 giorni prima della dimissione stessa.

La dimissione dell'ospite potrà inoltre avvenire anche nei seguenti casi

- per comportamenti dell'utente incompatibili con la vita di comunità o che mettano a repentaglio la sicurezza dello stesso e/o degli altri utenti della RSA
- per comportamenti pretenziosi dell'utente e/o dei famigliari che la struttura non può soddisfare
- qualora si manifesti grave sfiducia da parte dei famigliari sull'operato e i metodi di indirizzo sanitario e gestionale della RSA, tali da non consentire la condivisione di percorsi curativi, sanitari e socio assistenziali.



**FONDAZIONE CA' D'INDUSTRIA O.N.L.U.S.**  
**Istituto Geriatrico**

Via Brambilla 61 - 22100 Como  
C.F. 80004470136 R.E.A. 279726  
Sistema di Gestione per la Qualità UNI EN ISO 9001:2015 – DQ 7.2.2 Rev.5 del 01.10.2018



Dasa-Rägister  
EN ISO 9001:2015  
IQ-0214-05

Il presente contratto non può essere ceduto dalle parti. Eventuali modifiche al presente contratto potranno essere apportate solo per iscritto e sottoscritte da tutte le parti.

**ART. 5 CONTROVERSIE**

Tutto quanto qui pattuito è da considerarsi essenziale ed obbliga il/i sottoscrittore/i all'adempimento senza alcuna riserva e/o possibilità di contestazione e/o di deroga senza consenso scritto della Fondazione.

Nel caso l'ospite/il familiare/l'amministratore di sostegno ritengano che vi siano limitazioni nella fruibilità delle prestazioni previste dalla normativa, gli stessi possono rivolgersi al difensore civico territoriale o all'Ufficio Relazioni con il pubblico del Comune di Como o all'U.O.C. Accreditamento e Controllo sociosanitario della A.T.S. Insubria.

Per ogni controversia che dovesse insorgere sulla interpretazione ed applicazione del presente Contratto è esclusivamente competente il Foro di Como.

Letto, confermato sottoscritto

Como, \_\_\_\_\_

IL PRESIDENTE  
Dott. Clemente Auguadro

L'OSPITE, L'AMM. DI SOSTEGNO  
IL TUTORE, IL/I FAMILIARE/I GARANTE/I

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ALLEGATI: Carta d'identità e codice fiscale di tutti i sottoscrittori del contratto  
Carta dei servizi  
Informativa privacy