



## CONTRATTO D'INGRESSO

L'anno duemila....., il giorno ..... del mese di ..... presso la **Società Cooperativa Sociale "SENEX"** sita in Bressanvido (VI), Via Roma n° 12,

tra i signori :

- il sig./sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, n. \_\_, c.f. \_\_\_\_\_, qui di seguito indicato/a come **"ospite/stipulante"**;

- il sig./sig.ra \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n. \_\_, c.f. \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_ (figlio/i, nipote/i, fratello/sorella, parente, amm.re di sostegno, tutore, etc.), quale fideiussore obbligato in solido con l'ospite, qui di seguito indicato/a come **"garante/terzo obbligato"**;

- il sig./sig.ra....., nato/a ..... (.....), il ....., residente a ..... (.....), via ..... n. .., c.f. ...., in qualità di (amm.re di sostegno), qui di seguito indicato/a come **"amministratore di sostegno"**

E

la **"SENEX" Società Cooperativa Sociale Onlus ETS** con sede legale in Bressanvido (CAP 36050) Prov. di VI, Via Rossi n° 12, iscritta al Registro Imprese di Vicenza, P.IVA 04324410242 , Numero REA VI - 395909, Albo Società Cooperative n. C135413, rappresentata da Menegatti Luigino, nato a Vicenza (VI) il 16/05/1960, residente in Vicenza (VI) via Zamboni Segato n° 6 C.F.: MNGLGN60E16L840E, cittadino italiano, il quale interviene al presente atto non in proprio ma nella qualità di Presidente del C.d.A. e suo Legale Rappresentante, domiciliato per la carica presso la sede della Cooperativa, qui di seguito indicata come **"Cooperativa SENEX GESTORE"**

Senex Società Cooperativa Sociale ETS  
Sede Legale e Operativa: Via Roma, 12 - Bressanvido - 36050 (VI)  
REA : VI - 395909. Albo Società Cooperative n. C135413  
Tel : 0444/701175 - Cell 393 3355882  
e-mail : senexcooperativa@gmail.com  
Pec : senexcoop@pec.it



### ***Premesso che***

la “SENEX” Società Cooperativa Sociale Onlus ETS gestisce una Casa Famiglia per anziani classificata quale strutture di assistenza residenziale per anziani autosufficienti e parzialmente autosufficienti, autorizzata dal Comune di Bressanvido (VI), SUAP n 1304/2021

1 - le parti intendono adottare le seguenti definizioni:

- a. **CASA FAMIGLIA:** individua la struttura di assistenza residenziale per anziani sita in Bressanvido (VI), Via Roma n. 12 come unità di offerta di servizi residenziali e assistenziali, sulla base di standard strutturali e gestionali dettati dalla normativa vigente;
- b. **Ospite:** individua la persona che fruisce del servizio offerto dalla CASA FAMIGLIA;
- c. **Garante:** individua il parente, tutore, amministratore delegato o ente che con l’Ospite, o in luogo dell’Ospite, richiede l’erogazione del servizio offerto dalla CASA FAMIGLIA, garantendo in solido con l’Ospite l’adempimento delle obbligazioni assunte da quest’ultimo o a favore di quest’ultimo;
- d. **Gestore:** individua la “SENEX” Società Cooperativa Sociale Onlus ETS, sita in Bressanvido (CAP 36050) Prov. di VI, Via Roma n° 12, iscritta al Registro Imprese di Vicenza, P.IVA 04324410242 , Numero REA VI - 395909, Albo Società Cooperative n. C135413, soggetto autorizzato al funzionamento della CASA FAMIGLIA;
- e. **Servizio:** individua l’insieme delle prestazioni residenziali, socio assistenziali, tutelari, di animazione ed alberghiere come descritte nella carta dei servizi;
- f. **Retta** mensile /giornaliera: corrispettivo delle prestazioni componenti il servizio offerto dalla CASA FAMIGLIA, sono esclusi i servizi facoltativi eventualmente richiesti dall’Ospite o dal/i Garante/i non previsti dal presente contratto;
- g. **Carta dei Servizi:** documento qui allegato che descrive la struttura e l’insieme delle prestazioni costituenti il servizio;
- h. **Regolamento:** documento qui allegato che individua l’insieme di regole e comportamenti che l’Ospite ed il/i Garante/i si impegnano ad osservare durante la loro permanenza nella COMUNITA’;

**Senex Società Cooperativa Sociale ETS**  
**Sede Legale e Operativa: Via Roma, 12 - Bressanvido - 36050 (VI)**  
**REA : VI - 395909. Albo Società Cooperative n. C135413**  
**Tel : 0444/701175 - Cell 393 3355882**  
**e-mail : senexcooperativa@gmail.com**  
**Pec : senexcoop@pec.it**



- i. **Domanda di Ingresso:** è l'atto con il quale l'Ospite o il/i Garante/i hanno formalizzato la richiesta di erogazione del servizio, esprimendo il consenso al trasferimento dell'Ospite dal proprio domicilio alla CASA FAMIGLIA;
- j. **Relazione Sanitaria:** è il documento con il quale il medico curante fornisce al Gestore il quadro psicofisico e sanitario dell'Ospite. In base a tale documento il Gestore esprime parere in merito alla adeguatezza del servizio erogato dalla COMUNITA' in relazione ai bisogni dell'Ospite;
- k. **Contratto:** individua il presente atto.

2 - L'Ospite ed il/i Garante/i hanno presentato Domanda di Ingresso, dopo aver preso visione della CASA FAMIGLIA, del tenore dei servizi offerti della Carta dei Servizi e del Regolamento.

3 - La Relazione Sanitaria è stata valutata dal Gestore.

**Tutto ciò premesso si conviene e stipula quanto segue:**

#### **Art. 1 Premesse ed allegato**

Le premesse e gli allegati formano parte integrante e sostanziale del presente Contratto.

#### **Art. 2 Oggetto, durata**

L'Ospite ed il/i Garante/i richiedono la prestazione del servizio, che il Gestore accetta di erogare, a far data dal ..... a fronte dell'impegno da parte del contraente al pagamento della retta. Il presente contratto avrà durata illimitata salvo disdetta che dovrà pervenire alla parte con un preavviso di almeno 30 giorni. Il mancato preavviso comporterà sanzioni proporzionate.

#### **Art. 3 Carta dei Servizi**

Con la sottoscrizione del presente Contratto l'Ospite e il/i Garante/i danno atto di aver ricevuto, in occasione della presentazione della **Domanda di Ingresso** (che si allega al presente contratto), la Carta

Senex Società Cooperativa Sociale ETS  
Sede Legale e Operativa: Via Roma, 12 - Bressanvido - 36050 (VI)  
REA : VI - 395909. Albo Società Cooperative n. C135413  
Tel : 0444/701175 - Cell 393 3355882  
e-mail : senexcooperativa@gmail.com  
Pec : senexcoop@pec.it



dei Servizi, il costo mensile e di averne preso visione. Danno quindi atto di essere ampiamente informati in merito al servizio.

#### **Art. 4 Regolamento**

Con la sottoscrizione del presente contratto l'Ospite ed il Garante danno atto di aver ricevuto, come allegato al presente atto e facente parte integrante dello stesso, il Regolamento della **CASA FAMIGLIA**. Danno quindi atto di essere ampiamente informati in relazione all'insieme di regole e comportamenti che essi s'impegnano ad osservare durante la loro permanenza nella **CASA FAMIGLIA**, e pertanto di osservare quanto disciplinato dal Regolamento della **CASA FAMIGLIA**.

Per motivi di sicurezza è fatto divieto all'ospite di trattenersi nella propria camera durante la giornata, se non munito di apposito braccialetto per il monitoraggio personale e ad eccezione che nei momenti di riposo o per problemi di salute, in ogni caso l'ospite dovrà essere autorizzato dalla Direzione.

All'ospite non è consentito detenere e assistere alcun animale all'interno della struttura.

#### **Art. 5 Responsabilità e custodia beni**

Il **Gestore** non si assume alcuna responsabilità per denaro, oggetti in oro, preziosi o beni personali in possesso degli Ospiti. Si invitano gli ospiti a non lasciare in camera o nelle parti comuni valori e/o preziosi. Il **Gestore** declina ogni responsabilità sugli stessi beni, per eventuali ammanchi o perdite degli oggetti, se non per i valori lasciati esplicitamente in deposito presso la **CASA FAMIGLIA**.

Il **Gestore** ha stipulato una polizza assicurativa per la responsabilità civile a copertura di danni involontariamente cagionati a terzi in conseguenza di un fatto accidentale e/o imputabile a negligenza, imprudenza o imperizia.

Il **Gestore** non risponde per eventuali incidenti o infortuni che si dovessero verificare al di fuori della **CASA FAMIGLIA**.



Art. 5a Costituzione PAI

All'atto di inserimento in struttura l'ospite dovrà fornire:

- Relazione medica (allegata al presente contratto) indicante lo stato di salute dell'ospite e le patologie, l'elenco dei farmaci assunti e le indicazioni per la loro assunzione.
- Copia della documentazione medica più recente relativa alle patologie più importanti.
- Copia del documento di riconoscimento e della tessera sanitaria in corso di validità.

**Il Gestore** predisporrà per ogni Ospite ammesso il PAI Piano Assistenziale Individuale.

### **Art. 6 Retta mensile e relativo pagamento**

L'Ospite ed il/i Garante/i si obbligano, in solido fra loro, a pagare la **Retta** mensile in vigore.

Il Pagamento della **Retta** Mensile dovrà avvenire in rate mensili anticipate entro il giorno 7 del mese in corso, termine che le parti considerano essenziale, a mezzo SDD (disposizione permanente di addebito) o altra modalità da concordare con il Gestore. L'Ospite ed il/i Garante/i si impegnano inoltre, in solido fra loro, al pagamento a favore della **CASA FAMIGLIA** delle spese extra, da questa sostenute e che verranno addebitate nella fattura emessa il mese successivo. In caso di mancato pagamento della retta è tollerata un'ulteriore permanenza nella residenza di giorni 20 (venti) di preavviso, trascorsi i quali, si farà luogo alla dimissione immediata.

**La retta per gli ospiti per l'anno 2021 è pari a:**

**mensile € 1.750,00 + Iva di legge attualmente 5%**

**Una mensilità è richiesta alla stipula del presente contratto a titolo di cauzione; tale importo verrà restituito al momento delle dimissioni.**

Compartecipazione alla copertura della retta assistenziale: Ospite Sig. ....	Familiare Sig. .... Grado di Parentela .....	Tutore, Amm.re di Sostegno Sig. ....	Comune di.....	Eventuali altri soggetti .....
.. (retta)	€ ..... (retta)	€ ..... (retta)	€ ..... (retta)	€ ..... (retta)

Senex Società Cooperativa Sociale ETS  
Sede Legale e Operativa: Via Roma, 12 - Bressanvido - 36050 (VI)  
REA : VI - 395909. Albo Società Cooperative n. C135413  
Tel : 0444/701175 - Cell 393 3355882  
e-mail : senexcooperativa@gmail.com  
Pec : senexcoop@pec.it



€ 00,00 mensili IVA esclusa	€ ..... Lavanderia	€ ..... Lavanderia	€ ..... Lavanderia	€ ..... lavanderia

La retta comprende l'alloggio e il vitto, nonché l'assistenza e la vigilanza 24h su 24. Inoltre, è compreso il servizio di lavanderia dei capi semplici e non delicati.

La retta applicata verrà adeguata all'inizio di ogni anno in base all'incremento dell'indice di variazione dei prezzi al consumo Istat.

E' escluso dalla retta il costo dei seguenti servizi e prestazioni:

1. prestazioni fisioterapiche e infermieristiche;
2. trasporto per visite specialistiche esterne;
3. spese mediche e farmaci;
4. materiali di consumo non riconosciuti dal sistema sanitario;
5. fornitura di panni e traverse;
6. detersivi e materiali per l'igiene personale;
7. spese derivanti dal decesso dell'ospite e funerali;
8. prestazioni quali parrucchiere ed estetista;
9. disbrigo pratiche ASL;
10. Lavanderia e Stireria capi delicati (cotone delicato, lana, lino, seta, ecc...)

Le delle prestazioni non incluse nella retta, potranno esser svolte **dal Gestore** con addebito in fattura dei costi derivanti dalla stessa. Tali importi saranno addebitati nella fattura del mese successivo e pagati unitamente al pagamento della retta.

L'Ospite ed il/i Garante/i garantiscono che la retta (e gli eventuali aumenti) saranno corrisposti dal Sig.

\_\_\_\_\_ avente rapporto di parentela  
\_\_\_\_\_ come disciplinata da regolare scrittura contestuale alla presente.

Senex Società Cooperativa Sociale ETS  
Sede Legale e Operativa: Via Roma, 12 - Bressanvido - 36050 (VI)  
REA : VI - 395909. Albo Società Cooperative n. C135413  
Tel : 0444/701175 - Cell 393 3355882  
e-mail : senexcooperativa@gmail.com  
Pec : senexcoop@pec.it



**Il Gestore**, per l'inadempimento anche parziale del pagamento della retta per oltre 30 giorni, eserciterà il diritto di recesso con dimissione dell'ospite, come disciplinato dall'art. 6 del presente contratto, procedendo inoltre al recupero delle rette non sottoscritte.

#### **Art. 7 Variazioni della Retta mensile/giornaliera**

Il Gestore si riserva di variare periodicamente l'importo della **Retta** mensile. L'eventuale variazione verrà applicata previo preavviso di 30 (trenta) giorni, entro i quali l'Ospite e/o il/i Garante/i potranno dichiarare se accettano la nuova Retta ovvero se optano per le dimissioni. Nel caso in cui l'Ospite e/o il/i Garante/i non comunichino nulla, la variazione della retta s'intenderà accettata.

#### **Art. 8 Certificazione rette**

Il Gestore si impegna a consegnare all'Ospite e al/i Garante/i entro i tempi utili per la presentazione della dichiarazione dei redditi, la certificazione delle rette ai fini fiscali per i servizi che prevedono una compartecipazione al costo da parte dell'Ospite o del/i Garante/i.

#### **Art. 9 Riserve**

**Il Gestore** si riserva a suo insindacabile giudizio di accogliere o meno l'ospite nella propria struttura, verificando le reali condizioni fisiche e psichiche dell'ospite entro i primi 15 giorni di permanenza.

I primi 15 giorni di permanenza sono ritenuti giorni prova da ambo le parti. Nel corso questo periodo è possibile recedere dal presente contratto senza incorrere in penali.

**Il Gestore** si riserva di accettare eventuali provvedimenti motivati di dimissione.

Nel caso le condizioni fisiche dell'ospite si manifestassero tali da pregiudicarne la permanenza nella comunità, il/i Garante/i s'impegnano ad accettare il trasferimento in una struttura di loro fiducia entro 15 giorni dall'avviso di dimissioni. Qualora non si ottemperasse al trasferimento dell'ospite sarà applicata una penale pari al 25% della retta mensile in proporzione per ciascun giorno eccedente i 15 giorni dell'avviso di dimissioni.



Nel caso in cui l'ospite lasci temporaneamente la struttura per ricovero ospedaliero o motivazioni personali, si riterrà comunque occupato il posto letto e quindi dovrà essere corrisposta interamente la retta del mese. Per necessità organizzative **Il Gestore** si riserva la possibilità di poter cambiare camera all'ospite

#### **Art. 10 Assenza temporanea**

Se entro cinque giorni dalla data pattuita, l'ingresso in **CASA FAMIGLIA'** non dovesse avvenire per varie motivazioni, qualora l'interessato intenda mantenere occupato il posto, deve corrispondere ugualmente la retta. Per periodi di breve assenze spontanee non viene effettuato alcun rimborso. Per eventuali ricoveri in Ospedale superiori alla durata di un mese, qualora l'interessato intenda mantenere occupato il posto, deve corrispondere ugualmente la retta mensile/giornaliera.

#### **Art. 11 Modifica delle condizioni sanitarie dell'Ospite**

**Il Gestore** può disporre in qualsiasi momento la dimissione dell'Ospite dalla **CASA FAMIGLIA** qualora subentrassero malattie in forma acuta e grave per le quali la **CASA FAMIGLIA'** non fosse in grado di fornire una adeguata assistenza.

#### **Art. 12 Tabella dietetica ed alimentazione**

L'alimentazione dell'ospite è disciplinata da quanto disposto dalla tabella dietetica depositata presso i preposti uffici ASL competenti per territorio. In linea di massima non saranno concesse variazioni sui menù, ad eccezione per intolleranze o specifiche patologie.

#### **Art. 13 Visite**

Le visite dei familiari e dei visitatori saranno garantite tassativamente in relazione agli orari esposti in struttura





#### **Art. Accettazione clausole contrattuali**

L'Ospite ed il/i Garante/i accettano che Il Gestore si riservi il diritto insindacabile di dimettere l'Ospite nel caso in cui, dopo ripetuti richiami, non mantenga un comportamento rispettoso e dignitoso nei confronti degli altri Ospiti e del personale o nel caso in cui il suo comportamento diventi pericoloso per se o per gli altri e comunque incompatibile rispetto ai servizi offerti dalla **CASA FAMIGLIA**. In questo caso Il Gestore provvederà alla dimissione dell'Ospite entro 7 giorni dall'accadimento dei fatti. In questo caso verrà trattenuta la retta di degenza fino al giorno della dimissione.

#### **Art. 15 Causa di dimissione o di risoluzione del contratto - Clausola risolutiva espressa**

Costituiscono causa di dimissione e di risoluzione contrattuale:

- a) la comunicazione di disdetta comunicata da una delle due parti ai sensi dell'art. 2;
- b) il mancato pagamento della retta nei termini di cui all' art. 6, senza applicazione degli interessi;
- c) il decesso dell'Ospite.

Il/i Garante/i si impegnano all'immediata accoglienza e cura dell'Ospite nell'ipotesi in cui, per qualsiasi causa, l'ospitalità presso la **CASA FAMIGLIA** dovesse venire a cessare.

#### **Art. 16 Decesso**

Nel caso di decesso dell'Ospite verrà trattenuta la retta mensile. La chiusura amministrativa della pratica avverrà entro trenta giorni.

#### **Art. 17 Domicilio**

A tutti gli effetti del Contratto le parti eleggono il proprio domicilio come dichiarato nel preambolo e le comunicazioni e le notifiche saranno valide a tutti gli effetti di legge.



#### **Art. 18 Varie**

Il Contratto costituisce espressione integrale dell'accordo intervenuto tra le parti e sostituisce qualsiasi precedente intesa verbale o scritta.

#### **Art. 19 Contenziosi**

In caso che qualsiasi controversia dovesse insorgere tra le parti in ordine all'interpretazione, esecuzione e/o risoluzione, in corso e/o al termine del presente contratto sarà eletto la competenza del Foro di Vicenza.

#### **Art. 20 Privacy e modalità di accesso alla documentazione socio sanitaria**

"SENEX" Società Cooperativa Sociale Onlus ETS con sede legale in Bressanvido (CAP 36050) Prov. di VI, Via Rossi n° 12, iscritta al Registro Imprese di Vicenza, P.IVA 04324410242 , Numero REA VI - 395909, Albo Società Cooperative n. C135413,, tel 0444/701175, mail senexcooperativa@gmail.it, legale rappresentante Menegatti Luigino, fornisce le seguenti informazioni relative all'art. 13 del GDPR UE 2016/679.

a) La scrivente società, titolare del trattamento dei dati, ha individuato come **responsabile del trattamento dei dati il sig. Menegatti Luigino** nato a Vicenza il 16/05/1960 e residente in Via Zamboni Segato n° 6, Vicenza

b) Ai sensi dell'Art. 37 la società non è tenuta alla nomina di un RPD (Responsabile Protezione Dati) in quanto non agisce su larga scala

c) in qualità di **titolare del trattamento dei dati personali**, ex art. 12, Reg. UE 2016/679, la informa che, nell'esercizio della propria attività, raccoglierà e tratterà con il supporto di mezzi cartacei, informatici o telematici i Suoi dati personali con finalità di tutela della salute e per lo svolgimento di attività amministrative correlate alle prestazioni di erogazione di servizi sociosanitari.

L'OSPITE IL GARANTE

---

(firma e grado di parentela)

Senex Società Cooperativa Sociale ETS  
Sede Legale e Operativa: Via Roma, 12 - Bressanvido - 36050 (VI)  
REA : VI - 395909. Albo Società Cooperative n. C135413  
Tel : 0444/701175 - Cell 393 3355882  
e-mail : senexcooperativa@gmail.com  
Pec : senexcoop@pec.it



IL GESTORE

---

Le parti, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 1341 c.c., approvano ed accettano espressamente le clausole di cui ai punti: Art. 2. Oggetto, durata; Art. 6 Retta giornaliera e relativo pagamento; Art. 7 Variazione della retta giornaliera; Art. 9 Riserve; Art. 10 Assenza temporanea; Art. 11 Modifiche delle condizioni sanitarie dell'Ospite; Art. 15 Causa di dimissioni; Art. 16 Decesso.

L'OSPITE IL GARANTE

---

(firma e grado di parentela)

IL GESTORE

---

Bressanvido (VI) li, .....

Bressanvido (VI) li, .....

**Informativa per il trattamento di dati sensibili (GDPR UE 2016/679)**

*Gentile Signore/a,*

*desideriamo informarla che il regolamento europeo GDPR UE 2016/679 garantisce la tutela delle persone e d'altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza tutelando la Sua riservatezza e i Sui diritti.*

Senex Società Cooperativa Sociale ETS  
Sede Legale e Operativa: Via Roma, 12 - Bressanvido - 36050 (VI)  
REA : VI - 395909. Albo Società Cooperative n. C135413  
Tel : 0444/701175 - Cell 393 3355882  
e-mail : senexcooperativa@gmail.com  
Pec : senexcoop@pec.it



*In particolare, i dati idonei a rilevare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o d'altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rilevare lo stato di salute e la vita sessuale possono essere oggetto di trattamento solo con il consenso scritto dell'interessato, e previa autorizzazione del Garante qualora prevista.*

*Le forniamo pertanto le seguenti informazioni relative all'art. 13 del GDPR UE 2016/679.*

*a) La scrivente società, titolare del trattamento dei dati, ha individuato come responsabile del trattamento dei dati il sig. Luigino Menegatti nato a Vicenza il 16/05/1960 e residente in Via Zamboni Segato n° 6 Vicenza (VI)*

*Numero telefonico: 0444 701175*

*E-mail: senexcooperativa@pec.it*

*b) Ai sensi dell'Art. 37 la società non è tenuta alla nomina di un RPD (Responsabile Protezione Dati) in quanto non agisce su larga scala.*

*c) Il trattamento dei dati personali forniti è finalizzato unicamente ed esclusivamente a:*

- esecuzione del contratto*
- adempimenti agli obblighi di Legge connessi all'esecuzione del contratto (amministrativi e fiscali)*
- gestione del contratto rapporti con agenti, rappresentanti, committenti appaltatori*
- collaborazione e comunicazione a professionisti esterni per gli adempimenti di Legge*
- tutela dei diritti contrattuali (legali e altre)*
- analisi interne (statistiche e altre)*
- ogni altra operazione inerente alla completa gestione del rapporto commerciale compresa comunicazione e banche*

**Senex Società Cooperativa Sociale ETS**  
**Sede Legale e Operativa: Via Roma, 12 - Bressanvido - 36050 (VI)**  
**REA : VI - 395909. Albo Società Cooperative n. C135413**  
**Tel : 0444/701175 - Cell 393 3355882**  
**e-mail : senexcooperativa@gmail.com**  
**Pec : senexcoop@pec.it**



- a) *I dati verranno trattati in forma cartacea ed informatica nonché telematica ed inseriti nelle pertinenti banche dati a cui potranno accedere gli incaricati al trattamento dei dati.*
- b) *I dati saranno utilizzati solo ed esclusivamente per la gestione del rapporto commerciale, adempimenti fiscali ed amministrativi.*
- c) *Il trattamento potrà anche essere effettuato da terzi, delegati, che forniscono specifici servizi di consulenza ed elaborativi e comunque strumentali e necessari per le finalità contrattuali e la gestione amministrativa e fiscale.*
- d) *Tutte le operazioni di trattamento dei dati sono attuate in modo da garantire l'integrità, la riservatezza e la disponibilità dei dati personali.*
- e) *In relazione alle finalità da perseguire, i dati potranno essere comunicati a soggetti terzi solo ed esclusivamente se finalizzati alla gestione del contratto e/o contratti ed alla gestione degli stessi sia ai fini amministrativi che fiscali e precisamente a:*
- aziende per eventuali lavorazioni o consulenze*
  - istituti bancari per gestione di incassi e pagamenti*
  - amministrazione finanziaria o enti pubblici per adempimento di obblighi di Legge*
  - società e studi professionali e/o legali per la tutela dei diritti e per la gestione amministrativa e fiscale dei contratti*
  - agenti o rappresentanti*
  - committenti e/o agenti nell'ambito dello svolgimento dei contratti*
  - dipendenti e/o collaboratori interni sia tecnici che amministrativi ai fini della esecuzione e gestione dei contratti*

**Senex Società Cooperativa Sociale ETS**  
**Sede Legale e Operativa: Via Roma, 12 - Bressanvido - 36050 (VI)**  
**REA : VI - 395909. Albo Società Cooperative n. C135413**  
**Tel : 0444/701175 - Cell 393 3355882**  
**e-mail : senexcooperativa@gmail.com**  
**Pec : senexcoop@pec.it**



*In particolare si precisa che i destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, premesso che sarà fornita unicamente la minima quantità di dati necessaria, sono i medici ed il personale sanitario preposto dai vari enti o interno alla struttura, che siano incaricati del trattamento sanitario dell'ospite.*

*f) I dati non sono stati né saranno trasmessi verso un paese terzo o un'organizzazione internazionale, ad eccezione della clientela controparte interessata alla trattativa cui abbia sottoscritto una manifestazione formale di interesse e agli eventuali agenti intermediari loro rappresentanti.*

*g) Cessato il rapporto, i dati di clienti ospiti e tutori e parenti, ovvero le carte di identità, i dati sanitari, il contratto e tutti i documenti relativi contenenti dati personali saranno eliminati dall'archivio cartaceo, software e posta elettronica una volta scaduti i termini prescrizionali di legge (5 anni). Tale periodo sarà rispettato salvo eventuale attivazione di una causa giudiziaria.*

*h) È nel del diritto dell'interessato la possibilità di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati.*

*i) È nel diritto dell'interessato la possibilità di revocare il consenso in qualsiasi momento. Ciò non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca.*

*j) È nel diritto dell'interessato il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo.*

*k) La comunicazione dei dati personali richiesti è un obbligo contrattuale nonché un requisito necessario per la conclusione del contratto. La conseguenza della mancata comunicazione di tali dati pregiudica la validità del contratto.*

*l) I dati personali non saranno sottoposti all'analisi tramite alcun processo decisionale automatizzato.*

*Qualora il titolare del trattamento intenda trattare ulteriormente i dati personali per una finalità diversa da quella per cui essi sono stati raccolti, prima di tale ulteriore eventuale trattamento fornirà all'interessato informazioni in merito a tale diversa finalità e ogni ulteriore informazione pertinente.*



GDPR UE 2016/679

Il sottoscritto Ospite o Garante dello stesso

DICHIARA

Di aver ricevuto l'informativa scritta relativa all'art. 13 del GDPR UE 2016/679.

AUTORIZZA

La Senexa Società Cooperativa Sociale ETS, titolare del trattamento, a raccogliere, registrare e utilizzare i dati personali per fini amministrativi connessi all'esercizio dell'attività d'assistenza della Residenza e eventuale materiale fotografico per scopi di sicurezza e promozionali.

Data \_\_\_\_\_

Cognome e nome dell'Ospite o del Garante \_\_\_\_\_

Firma dell'Ospite o del Garante \_\_\_\_\_

**Senex Società Cooperativa Sociale ETS**  
**Sede Legale e Operativa: Via Roma, 12 - Bressanvido - 36050 (VI)**  
**REA : VI - 395909. Albo Società Cooperative n. C135413**  
**Tel : 0444/701175 - Cell 393 3355882**  
**e-mail : senexcooperativa@gmail.com**  
**Pec : senexcoop@pec.it**



**Impegnativa di pagamento della retta di accoglimento  
del Sig. ....  
da parte del/i Garante/i**

\_\_I\_sottoscritt\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ Prov. di \_\_\_\_\_ il

\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n.

\_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ C.F.

\_\_\_\_\_ in qualità di:

- (figlio/i, nipote/i, fratello/sorella, parente, amm.re di sostegno, tutore, etc.), quale fideiussore obbligato in solido con l'ospite, qui di seguito indicato/a come **"garante/terzo obbligato"**:
- (amm.re di sostegno), qui di seguito indicato/a come **"amministratore di sostegno"**

In relazione alla domanda d'ammissione del Sig \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ presentata in data .....

**Premesso che**

Il richiedente L'utente potrà divenire ospite della CASA FAMIGLIA solo tramite la sottoscrizione del Contratto d'ingresso e dei relativi allegati e che è a conoscenza delle norme del Regolamento della Casa Famiglia e che dichiara di impegnarsi a corrispondere a codesta società,

Senex Società Cooperativa Sociale ETS  
Sede Legale e Operativa: Via Roma, 12 - Bressanvido - 36050 (VI)  
REA : VI - 395909. Albo Società Cooperative n. C135413  
Tel : 0444/701175 - Cell 393 3355882  
e-mail : senexcooperativa@gmail.com  
Pec : senexcoop@pec.it





con decorrenza dalla data del giorno d'ingresso, la retta mensile secondo gli importi determinati dal Gestore.

2. Il richiedente è a conoscenza che, in caso d'inosservanza dell'obbligo assunto con la presente dichiarazione, il gestore si riserva il diritto di rinviarlo in famiglia e a procedere giudizialmente per il recupero della somma dovuta.
3. Nell'ipotesi in cui l'utente non riesca a coprire il costo dell'intera retta, concorreranno obbligatoriamente al pagamento del dovuto le persone obbligate ai sensi dell'articolo 433 del Codice Civile, nell'ordine seguente:
  - Il coniuge
  - I genitori e in loro mancanza gli ascendenti prossimi
  - Figli legittimi o legittimati, in loro mancanza i discendenti più prossimi
  - I generi e le nuore
  - Il suocero e la suocera
  - I fratelli e le sorelle germani o unilaterali, con precedenza dei germani sugli unilaterali
4. Nell'ipotesi in cui l'utente non riesca a coprire il costo dell'intera retta, concorreranno obbligatoriamente al pagamento del dovuto le persone obbligate:
  - Tutore;
  - Amministratore di sostegno.

#### **Considerato che**

#### **Si obbliga per sé, per i suoi eredi e tutori**

- 1. a corrispondere le rette prevista entro i primi sette giorni di ciascun mese.**
- 2. al pagamento delle spese extra per servizi forniti all'ospite**



3. Sono escluse dalla retta le spese non rientranti nell'alloggio/vitto/assistenza e sorveglianza/lavanderia.
4. A disporre e attenersi a quanto disciplinato dal contratto d'inserimento e il regolamento annesso.
5. a provvedere per le dimissioni tempestive ed insindacabili dell'ospite in parola su richiesta motivata del Gestore
6. a provvedere tempestivamente per le onoranze funebri in caso di decesso dell'ospite, presso la comunità.

**Tutto ciò premesso**

**Dichiara**

- che quanto sopra avrà effetto dalla data di ricovero presso la Casa Famiglia
- che l'impegnativa sarà valida per tutta la durata della permanenza presso la Casa Famiglia
- che la documentazione allegata alla domanda d'ammissione è autentica in ogni sua parte.

Data : .....

Firma \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento:

Tipo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

*L'incaricato ricevente della cooperativa* \_\_\_\_\_

**Senex Società Cooperativa Sociale ETS**  
**Sede Legale e Operativa: Via Roma, 12 - Bressanvido - 36050 (VI)**  
**REA : VI - 395909. Albo Società Cooperative n. C135413**  
**Tel : 0444/701175 - Cell 393 3355882**  
**e-mail : senexcooperativa@gmail.com**  
**Pec : senexcoop@pec.it**