

Residenza protetta per Anziani
Azienda Pubblica di Servizi alla Persona
“Letizia Veralli, Giulio ed Angelo Cortesi”
Via Tiberina, n.11 06059 TODI (PG) - Tel. 075/8942362

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA ED IMPEGNO - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(Artt. 4 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).

Con la presente scrittura,

il/la sottoscritto/a.....

nato/a a..... (.....) il.....

residente in..... (.....) CAP.....

Via.....n.....

C.F. Tel.

cell email

in qualità di: (barrare la casella che interessa)

- persona direttamente interessata**
- tutore** **curatore** **Amministratore di Sostegno**
- parente/tenuto per legge/altro avente rappresentanza legale**

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' DI:

- Acconsentire al PROPRIO inserimento presso la Residenza Protetta Veralli Cortesi;**

- Acconsentire all'inserimento di.....**

nato/a il a (.....)

residente a (.....) CAP.....

Via.....n.....

presso la Residenza Protetta Veralli Cortesi per un Ricovero di Sollievo di 30 giorni.

Dichiara, altresì, a tal fine e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DI ESSERE A CONOSCENZA CHE:

- 1) La degenza di Ricovero di Sollievo è totalmente a carico del S.S.R (fondo per la non autosufficienza – PRINA) per un periodo non superiore a 30 gg.
- 2) Qualora la permanenza all'interno della R.P Veralli Cortesi si protragga oltre il trentesimo giorno previsto dal ricovero di sollievo, in assenza di diversa autorizzazione da parte del Distretto della MVT, l'ospite verrà considerato come non convenzionato e pertanto l'importo della retta giornaliera ammonterà ad Euro 101,24 oltre ad IVA se ed in quanto dovuta (DGR Umbria n. 184 del 16.2.2009 e DGR Umbria n.268 del 23/03/2022). Tale tariffa subirà la variazione in aumento sulla base del 75% dell'indice ISTAT FOI annuale dell'anno solare precedente. L'applicazione dell'adeguamento verrà effettuata a valere sulla retta del mese di giugno e sarà valida per gli undici mesi successivi. È facoltà dell'Azienda concedere un contributo a tutti gli anziani non autosufficienti, convenzionati e/o solventi in proprio; il Consiglio di Amministrazione annualmente e comunque entro il primo semestre dell'anno corrente delibererà l'entità, le modalità ed i destinatari del citato contributo. È inoltre facoltà dell'Azienda modificare le tariffe poste a carico degli ospiti per evidenti e comprovati motivi.
- 3) la retta giornaliera di degenza comprende i seguenti servizi:
 - a) assistenza socio-sanitaria nelle ventiquattro ore ed assistenza giornaliera riabilitativa a e di animazione da parte di personale qualificato,
 - b) servizio ristorazione e pulizie;
 - c) biancheria piana, presidi o ausili quali: presidi di assorbenza, sollevatori, letti attrezzati, ausili per la deambulazione;
 - d) lavaggio degli indumenti personali dell'ospite;
 - e) parrucchiera/barbiere;
 - f) podologo/estetista;
 - g) Eventuale¹ (su esplicita delega dell'ospite e qualora le possibilità organizzative dell'Ente lo consentano): riscossione e custodia della pensione in conto corrente e custodia del quinto della pensione ove dovuto;
 - h) Eventuale² gestione delle piccole spese correnti e relativa rendicontazione attraverso la gestione di un fondo cassa depositato da ogni singolo ospite;
 - i) escursioni esterne rientranti nei progetti educativi di animazione socio-culturale che prevedano trasferimenti con mezzi di trasporto esterni o il trattenimento in locali di ristorazione esterni.

Le restanti spese dovranno considerarsi extra, pertanto, graveranno sull'ospite e/o sui familiari del medesimo. La corresponsione della retta non dà diritto all'erogazione delle spese farmaceutiche e parafarmaceutiche e presidi sanitari non concessi dal Servizio Sanitario Nazionale.

Residenza protetta per Anziani
Azienda Pubblica di Servizi alla Persona
“Letizia Veralli, Giulio ed Angelo Cortesi”
Via Tiberina, n.11 06059 TODI (PG) - Tel. 075/8942362

- j) qualora l'ospitalità dell'utente dovesse creare gravi problemi di convivenza o porre in pericolo l'incolumità e la serenità degli altri ospiti per gravi problemi comportamentali o per motivi disciplinari, i parenti o in loro vece il dichiarante, si impegnano a riprendere presso di se l'utente o a reperire idonea sistemazione in altra struttura entro il termine massimo di giorni quindici (15) dal ricevimento della comunicazione stessa;
- k) in caso di assenza temporanea dell'utente per ricovero ospedaliero o per visita in famiglia, l'entità della retta da corrispondere è determinata nel Regolamento della Residenza Protetta;
- l) in caso di dimissione o decesso, gli effetti personali dell'ospite dovranno essere consegnati al dichiarante.

Letto, confermato e sottoscritto dal dichiarante.

INFORMATIVA PRIVACY- Regolamento (UE) 2016/679

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali forniti in base al regolamento UE (679/2016) e secondo le modalità descritte nella Informativa privacy della **Azienda pubblica di servizi alla persona - Residenza Protetta per Anziani- “Letizia Veralli, Giulio ed Angelo Cortesi”**, disponibile sul sito web <http://www.verallicortesi.it>

Todi, _____ Firma del richiedente _____

Firma del soggetto che dovrà essere ricoverato (se incapace dal tutore) se la domanda è presentata da altro (garante, tenuto per legge agli alimenti, ecc...).

Todi, _____ Firma del richiedente _____

Si allega documento di identità in corso di validità del/i sottoscrittore/i