

AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA



Centro U nico Riabilitativo Assistenza le Educativo

REGOLAMENTO DEL SERVIZIO DI ABITARE ACCOMPAGNATO (ex Casa Soggiorno)



APPROVAZIONE	REGOLAMENTO ABITARE ACCOMPAGNATO Ex Casa Soggiorno	REVISIONE 01
Deliberazione del Consiglio di Amministrazione n. 15 dd. 03.03.2026		Data della Revisione: 03.03.2026
		Causale della Revisione: aggiornamento

Sommario

PREMESSA.....	1
DISPOSIZIONI GENERALI	1
Art. 1 – Tipologia di servizio	1
Art. 2 – Ammissione	1
Art. 3 – Servizi	1
Art. 4 – Ristorazione	2
Art. 5 – Autonomia.....	2
Art. 6 – Personalizzazione della stanza	2
Art. 7 – Tariffe	3
Art. 8 – Comportamento	3
Art. 9 – Divieto di fumare.....	3
Art. 10 - Reclami, suggerimenti e apprezzamenti	3
Art. 11 – Beni in custodia	4
Art. 12 – Familiari e persone care	4
Art. 13 – Volontariato.....	4
Art. 14– Trasporti	4
Art. 15 – Animali.....	5
Art. 15 – Sottoscrizione contratto.....	5
Art. 16 – Assicurazione.....	5
Art. 17 – Accettazione del Regolamento.....	5
Art. 18 – Modifiche del Regolamento	5
Art. 19 – Casi non regolamentati	5
Art. 20 – Infrazioni.....	5
Art. 21 – Entrata in vigore	5
ALLEGATO 1) DOMANDA DI INGRESSO	6
ALLEGATO 2) IMPEGNATIVE	9
ALLEGATO 3) GARANZIE.....	11
Allegato 4) CONTRATTO DI SERVIZIO.....	12

PREMESSA

Il presente regolamento disciplina le modalità di erogazione del servizio di Abitare Accompagnato per persone autosufficienti (ex Casa Soggiorno) da parte di APSP Levico Curae (Azienda).

DISPOSIZIONI GENERALI

Attraverso il regolamento interno l'Azienda si prefigge i seguenti scopi:

- Stabilire i diritti e i doveri e le norme di comportamento degli utenti
- Illustrare a tutti i fruitori dei servizi le modalità di gestione dei servizi

Tutti gli utenti sono tenuti ad attenersi scrupolosamente al rispetto delle norme contenute nel presente regolamento. Qualora si verificassero inosservanze e/o inadempienze saranno intraprese azioni di richiamo da parte del Direttore Generale. Se i comportamenti inadeguati dovessero ripetersi in modo tale da arrecare nocimento agli altri utenti e/o allo svolgimento del servizio si procederà all'allontanamento degli inadempienti.

REGOLAMENTO

Art. 1 – Tipologia di servizio

Abitare Accompagnato è un servizio residenziale volto ad assicurare adeguate condizioni abitative in un contesto protetto e comunitario, con la finalità di promuovere l'autonomia della persona accolta, favorirne la socializzazione e la vita di relazione sia all'interno che all'esterno, coinvolgendo i familiari e il volontariato.

Esso è rivolto a persone anziane autosufficienti o adulti in difficoltà in possesso di un sufficiente grado di autonomia (fisica o psichica) e comunque in grado di svolgere le normali attività della vita quotidiana e di gestire ed assumere in maniera autonoma eventuali farmaci in uso.

Abitare Accompagnato dispone di due stanze singole e di due stanze a due letti con servizi igienici autonomi, di una zona soggiorno (sala da pranzo e relax) e di una cucina ad uso comune.

Dispone inoltre di un giardino verde arredato con una fontanella, piante, fiori e zone d'ombra dove i residenti possono trovare momenti di relax e trascorrere il tempo libero.

Art. 2 – Ammissione

L'ammissione in Abitare Accompagnato viene disposta dall'Azienda dietro presentazione di apposita domanda su modello prestampato (allegato 1) scaricabile dal sito internet aziendale, previa valutazione da parte dell'equipe interna dell'esistenza dei requisiti di cui al precedente art. 1.

A seguito dell'ingresso, entro il periodo di un mese, l'equipe interna elabora per ogni residente il Piano Assistenziale Individualizzato (PAI) con la partecipazione dell'interessato e/o della persona referente. A cadenza semestrale vengono fissate le riunioni di verifica.

L'insorgenza dell'eventuale stato di non autosufficienza, totale o parziale, preclude la possibilità di permanenza in Abitare Accompagnato. In tal caso, in accordo con la persona residente e/o con i familiari o con le persone di riferimento, verranno attivate le procedure di valutazione dell'U.V.M. territoriale per il trasferimento nella R.S.A. e individuate tempestivamente soluzioni, a carico del residente, che permettano la momentanea permanenza in struttura.

Art. 3 – Servizi

Abitare Accompagnato eroga i seguenti servizi:

- a) servizio alberghiero (ristorazione, lavanderia, pulizie ambientali, rifacimento letto);
- b) attività socio-culturali e ricreative dal lunedì al venerdì;

c) gestione delle emergenze (a chiamata in RSA);

Non sono compresi tra i servizi erogati quelli relativi a:

- cura della persona (parrucchiere – estetista – bagno assistito),
- trasporto.

Eventuali prestazioni richieste verranno conteggiate a parte con l'applicazione di specifiche tariffe aggiuntive, calcolate sulla base dei relativi costi, determinate di anno in anno con deliberazione del Consiglio di Amministrazione.

Non sono inoltre compresi, fatti salvi i casi di necessità ed urgenza, il servizio assistenziale, il servizio riabilitativo, il servizio infermieristico e il servizio medico. Quest'ultimo viene garantito ai residenti dal Servizio sanitario provinciale, mediante il medico di libera scelta con le modalità previste per la generalità dei cittadini della Provincia Autonoma di Trento residenti al proprio domicilio.

Art. 4 – Ristorazione

L'Azienda fornisce un servizio di ristorazione rispettoso dei corretti principi dietetici e di esigenze derivanti da specifiche patologie/allergie/intolleranze.

I residenti hanno facoltà di scelta del menù tra quelli quotidianamente predisposti per la generalità degli utenti dei Servizi dell'Azienda. I pasti possono essere serviti presso la sala Abitare Accompagnato o presso la sala ristorante della R.S.A. negli orari prestabiliti. È inoltre possibile, compatibilmente con le possibilità del Servizio, usufruire della sala da pranzo del Centro diurno nei giorni di apertura e previo accordo con il Coordinatore del Centro.

È data inoltre la possibilità ai residenti di utilizzare la cucina presente in struttura per la preparazione in autonomia della colazione e l'eventuale preparazione di piatti diversi, secondo i propri gusti e necessità, informando preventivamente il Coordinatore del Centro.

Art. 5 – Autonomia

Il servizio di Abitare Accompagnato si propone il mantenimento delle capacità residue della persona residente, stimolando la conservazione il più a lungo possibile della propria indipendenza e autonomia; a tal fine l'Azienda adotta il principio del minimo di assistenza possibile lasciando eventualmente alla persona la possibilità di organizzarsi da sola per far fronte ad alcune necessità della vita quotidiana (riordino della stanza, della cucina, rifacimento del letto, ecc.), se necessario con l'aiuto di un operatore, familiare, volontario.

I residenti hanno completa libertà di azione e di movimento, con le sole limitazioni di cui al presente regolamento, e l'Azienda non può limitarla salvo i casi esplicitamente rilevati e comunicati alla stessa dai competenti organi giudiziari e/o sanitari, ed hanno diritto alla riservatezza. Per tanto essi possono uscire e rientrare a loro piacimento; a tal fine dispongono delle chiavi della Casa e della propria stanza.

Per ragioni di sicurezza, in caso di uscite programmate e per periodi oltre la giornata, è opportuno informare dell'uscita il Coordinatore del Centro. L'Azienda non risponde di eventuali danni subiti o arrecati a terzi dalle persone residenti durante le uscite individuali effettuate spontaneamente dalle stesse.

Art. 6 – Personalizzazione della stanza

In ogni stanza da letto l'Azienda assicura la possibilità di installare il telefono privato, il televisore ed eventuali strumenti informatici. È inoltre possibile, per ogni residente, personalizzare la propria stanza portando oggetti personali come quadri, foto, piccole suppellettili e nei limiti degli spazi disponibili, previo accordo con la Direzione, anche arredi nel rispetto delle norme di sicurezza vigenti.

Art. 7 – Tariffe

Le tariffe residenziali, su base mensile, vengono determinate di anno in anno dal Consiglio di Amministrazione dell'Azienda, sulla base dei costi di gestione effettivamente sostenuti. Esse vengono addebitate per intero al residente indipendentemente dall'eventuale assenza, anche per lunghi periodi.

Le tariffe residenziali devono essere versate all'Azienda entro 30 giorni dal ricevimento di ogni fattura mensile, con decorrenza dal giorno della conferma del posto. A tal fine la persona residente sottoscrive, prima dell'ingresso, apposita impegnativa su modello predisposto (allegato 2). In caso di ritardo verranno conteggiati ed addebitati gli interessi di mora, legalmente previsti a partire dal primo giorno successivo alla scadenza e fino alla data del versamento. A garanzia del regolare pagamento delle tariffe il Residente rilascia, prima dell'ingresso, fideiussione bancaria (allegato 3) di durata annuale, per un importo pari a 12 mensilità o per l'importo inferiore pari alle mensilità di fruizione dei servizi contrattualmente stabilite. Il costo della fideiussione, in caso di puntuale pagamento, verrà rimborsato dall'Azienda a scadenza, nel limite dell'1,5% dell'importo garantito, sotto forma di sconto sulla tariffa dell'anno successivo. A scadenza la fideiussione dovrà essere rinnovata per un ulteriore anno e così via per tutto il periodo di permanenza nella struttura.

In caso di insolvenza reiterata, entro l'anno di validità della fideiussione, l'Azienda attiverà, dopo il terzo mese di insolvenza, la procedura per l'allontanamento dell'utente e per il recupero del credito. In alternativa potrà essere presentata impegnativa di garanzia sottoscritta da una delle persone obbligate ai sensi del C.C. (allegato 2)

Art. 8 – Comportamento

Durante la permanenza in Abitare Accompagnato i residenti sono tenuti ad adottare un comportamento decoroso e rispettoso dei diritti e delle esigenze di tutte le persone presenti nel Centro polifunzionale e dei loro beni e devono altresì avere cura dei beni di proprietà dell'Azienda. Sono tenuti altresì, secondo le loro capacità e possibilità, a curare quotidianamente la propria igiene personale ed a vestire abiti puliti e decorosi.

La persona che arreca ripetutamente disturbo alle persone residenti o si rende responsabile di atti di violenza nei confronti delle stesse o del personale o di chiunque presente nella struttura ed ostacola il buon andamento del Servizio, potrà, con motivato provvedimento del Consiglio di Amministrazione essere dimesso dalla Casa di soggiorno.

Di eventuali danni causati il responsabile sarà tenuto a rispondere a norma di Legge.

Art. 9 – Divieto di fumare

All'interno di Abitare Accompagnato sono applicate le vigenti disposizioni di Legge in ordine al divieto di fumare. Tutti sono tenuti al rispetto di tale normativa nei locali in cui sono esposti gli appositi cartelli di divieto. Ai contravventori saranno applicate le sanzioni di Legge.

Art. 10 - Reclami, suggerimenti e apprezzamenti

È considerata essenziale la funzione di tutela nei confronti dei residenti attraverso la possibilità di sporgere reclami sui disservizi. Le segnalazioni sono utili all'Organizzazione al fine di renderla consapevole e di comprendere i problemi esistenti e per poter provvedere al miglioramento del servizio erogato.

Il residente e il familiare/persona referente possono in qualsiasi momento presentare reclamo, fare segnalazione e portare suggerimenti attraverso le seguenti modalità:

- lettera in carta semplice indirizzata alla direzione dell'Azienda;

- compilazione del modulo, allegato alla Carta dei Servizi, disponibile presso l'U.R.P., nell'espositore posto all'ingresso della sede aziendale o scaricabile direttamente dal sito aziendale;
- segnalando direttamente o telefonicamente il disservizio agli operatori della struttura;
- inviando una e-mail alla segreteria generale dell'Azienda.

Tutti i reclami verranno presi in carico dalla Direzione ad esclusione di quelli presentati in forma anonima, saranno sottoposti ad attenta valutazione al fine di stabilirne fondatezza, cause ed eventuali azioni correttive da intraprendere. Ad ogni reclamo seguirà l'elaborazione di una risposta direttamente all'interessato nella forma che sarà ritenuta di volta in volta più idonea.

Art. 11 – Beni in custodia

L'Azienda risponde per le cose portate dai residenti nella Casa di soggiorno e consegnate all'Amministrazione e dalla stessa assunte in custodia. Non risponde invece per il deterioramento dei beni derivanti dal normale uso degli stessi.

L'Azienda si riserva di non accettare in carico beni di particolare valore.

Art. 12 – Familiari e persone care

L'Azienda favorisce e promuove la presenza ed il coinvolgimento dei familiari e delle persone care ai fini del mantenimento delle relazioni con le reti familiari ed amicali, indispensabili al benessere psico fisico della persona residente. A tal fine è consentito al residente invitare a pranzo persone ad esso gradite (famigliari, amici, conoscenti) in numero di 2 pasti al mese, senza addebito del relativo corrispettivo. È per altro data facoltà di invitare a pranzo persone in numero superiore a quello sopra indicato, dietro pagamento del costo del pasto determinato di anno in anno dal Consiglio di Amministrazione.

Inoltre, la presenza di familiari, al momento del pasto, è facilitata anche in occasione delle festività. Il numero dei familiari ammessi è concordato di volta in volta con il servizio Coordinamento in ragione delle possibilità organizzative.

Art. 13 – Volontariato

L'Azienda favorisce e promuove la presenza del volontariato all'interno della Struttura a supporto dei servizi per il benessere della persona residente. I volontari presenti nel Centro Polifunzionale di servizi agli anziani "Isola della Luna" non possono prendere iniziative autonome nella gestione delle attività per le quali è necessario rivolgersi al Coordinatore del Centro. Non possono inoltre interferire in alcun modo nell'organizzazione del lavoro, né utilizzare senza autorizzazione beni, strumenti e attrezzature di proprietà dell'Azienda.

In relazione all'opera svolta dai volontari in favore dei residenti di Abitare Accompagnato l'Azienda provvede alla stipula di adeguata polizza assicurativa per la responsabilità civile per i danni cagionati a terzi nell'esercizio dell'attività stessa.

Art. 14– Trasporti

L'Azienda assicura ai residenti la possibilità di usufruire del servizio di trasporto con i mezzi aziendali nel caso gli stessi debbano sottoporsi a prestazioni sanitarie, per ricovero o dimissione da presidi ospedalieri e/o per esigenze personali del residente, compatibilmente con la disponibilità dei propri mezzi e risorse. Per tale servizio verrà addebitata la tariffa del servizio trasporto determinata annualmente dal Consiglio di Amministrazione sulla base della distanza chilometrica percorsa e del costo medio dell'autista conteggiato in frazioni di ora con arrotondamento per eccesso alla mezz'ora.

Art. 15 – Animali

Ai residenti, familiari e visitatori è consentito previa autorizzazione portare all'interno della struttura animali domestici di piccola taglia. Per i residenti sarà di volta in volta valutata da parte della Direzione la possibilità di mantenere il proprio animale all'interno della struttura garantendone personalmente la cura e l'alimentazione.

La presenza degli animali deve essere attuata nel rispetto della libertà altrui, delle normali regole di convivenza e delle norme igienico-sanitarie.

Qualora l'animale arrechi disturbo o si renda responsabile di danni a persone o cose ne risponderà il legittimo proprietario e l'animale verrà immediatamente allontanato dalla struttura.

Art. 15 – Sottoscrizione contratto

All'atto dell'ammissione il residente o chi lo rappresenta (familiare referente, persona di riferimento, tutore, amministratore di sostegno) stipula con l'A.P.S.P. un contratto di servizio (allegato 4). La sottoscrizione del contratto prevede l'accettazione di tutte le prescrizioni contenute nel presente Regolamento Interno.

Art. 16 – Assicurazione

L'Azienda è coperta da assicurazione Responsabilità civile verso Terzi (R.C.T.) per danni causati ai residenti e/o agli effetti personali degli stessi derivanti da una responsabilità diretta dell'A.P.S.P.. Qualsiasi danno causato a terzi dal residente o da altro soggetto estraneo all'organizzazione, nell'ambito della sua autonomia e libertà personale, non implica né comporta alcuna responsabilità presente o futura per l'A.P.S.P.

Art. 17 – Accettazione del Regolamento

Copia di detto Regolamento viene consegnata a ciascun residente all'atto della presentazione della domanda di ammissione.

L'ammissione presso Abitare Accompagnato comporta la piena e completa accettazione del presente Regolamento e delle sue eventuali successive modifiche ed integrazioni.

Per quanto non previsto dal presente regolamento, si fa espresso riferimento a direttive, norme e leggi vigenti.

Art. 18 – Modifiche del Regolamento

Nel momento in cui venga ritenuto opportuno, il Consiglio di Amministrazione si riserva la facoltà di apportare qualunque modifica al presente regolamento.

Art. 19 – Casi non regolamentati

Eventuali casi eccezionali non previsti dal presente Regolamento, saranno sottoposti all'esame della Direzione che adotterà i dovuti provvedimenti.

Art. 20 – Infrazioni

Qualsiasi infrazione al presente Regolamento verrà sottoposta alla valutazione della Direzione che procederà ad adottare gli opportuni provvedimenti individuali.

Art. 21 – Entrata in vigore

Tutte le disposizioni contenute nel presente Regolamento entrano in vigore dalla data di approvazione del Regolamento stesso.

ALLEGATO 1) DOMANDA DI INGRESSO

Spettabile
 Azienda Pubblica di Servizi alla Persona
 Levico Curae
 Via Cavour, n. 65
 38056 – LEVICO TERME

OGGETTO: Domanda di ingresso in Abitare Accompagnato (ex Casa di Soggiorno)

Il/La sottoscritto/a _____
 nato a _____ il _____
 residente a _____ in Via _____ n. _____

ch i e d e

di entrare a tempo indeterminato / determinato dal _____ al _____ nel servizio di
 Abitare Accompagnato (ex Casa di Soggiorno) presso il Centro Polifunzionale di Servizi per Anziani
 di Levico Terme, in Via Casotte, n. 2, per i seguenti
 motivi: _____

A tal fine dichiara:

- † di essere autosufficiente e comunque in grado di svolgere le attività della vita quotidiana (*)
- † di essere affetto dalle patologie e/o dai disturbi della salute indicati nell'allegato certificato medico (*)
- † di gestire ed assumere in maniera autonoma eventuali farmaci in uso;
- † di provenire da _____ (domicilio, ospedale, altro Ente, altra provenienza (specificare));
- † di aver preso visione del Regolamento interno della Casa di soggiorno e di accettare le norme vigenti che regolano la vita interna e l'organizzazione dei servizi;
- † di essere a conoscenza che l'insorgenza dell'eventuale stato di non autosufficienza preclude la possibilità di permanenza in Abitare Accompagnato;
- † di impegnarsi al pagamento regolare della tariffa mensile fissata annualmente dal Consiglio di Amministrazione dell'Azienda.

† di impegnarsi a presentare, prima dell'ingresso, a titolo di garanzia per la regolarità del pagamento della tariffa mensile, _____
_____ (°)

Dichiara inoltre:

- che il proprio medico curante è il Dott. _____
- che il proprio codice fiscale è LLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLL
- che il proprio numero di telefono è _____
- il nominativo della persona per eventuali comunicazioni è:
Nome e cognome _____
Rapporto (°) _____
Residente a _____
Via / n. _____
telefono _____
(°) grado di parentela – persona di fiducia
- di accettare una eventuale visita domiciliare per l'effettuazione di un colloquio conoscitivo prima dell'ingresso.

Allega:

- copia della carta d'identità
- consenso per il trattamento dei dati sensibili Mod.AIN.RASSGER.01.04

data

firma

(*) Allegare certificato medico redatto dal medico curante.

(°) Fideiussione bancaria annuale oppure impegnativa di garanzia sottoscritta da una delle persone obbligate ai sensi del C.C.

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Valutazione effettuata in data	
Esito della valutazione	
Equipe di valutazione	
Data di ingresso	
Data di uscita	
Motivo dell'uscita	

Note:

ALLEGATO 2) IMPEGNATIVE

RESIDENTE

Spettabile

AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA
Levico CURAE
Via Cavour, n. 65
38056 – LEVICO TERME

OGGETTO: Impegnativa di pagamento della tariffa mensile residenziale di Abitare Accompagnato.

Il/La sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in Via _____ n. _____

s i i m p e g n a

al regolare pagamento della tariffa mensile residenziale della Casa di soggiorno fissata annualmente dal Consiglio di Amministrazione dell'Azienda P.S.P. Levico CURAE per tutto il periodo di permanenza nella struttura.

D i c h i a r a

di essere a conoscenza che il mancato pagamento delle tariffe dovute comporta la dimissione immediata da Abitare Accompagnato e l'avvio da parte dell'Amministrazione dell'Azienda P.S.P. della procedura per il recupero coatto delle somme non versate.

Il fede

(firma)

Luogo e data

FAMIGLIARE

Spettabile

AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA
Levico CURAE
Via Cavour, n. 65
38056 – LEVICO TERME

OGGETTO: Impegnativa di pagamento della tariffa mensile residenziale di Abitare Accompagnato.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in Via _____ n. _____,
rapp. di parentela _____ del Sig./Sig.a _____,
nato/a il _____ vista l'impegnativa di pagamento sottoscritta dallo stesso
in data _____

s i i m p e g n a

in caso di sua inadempienza al regolare pagamento della tariffa mensile residenziale della Casa di soggiorno fissata annualmente dal Consiglio di Amministrazione dell'Azienda P.S.P. Levico CURAE per tutto il periodo di permanenza nella struttura,

D i c h i a r a

di essere a conoscenza che il mancato pagamento delle tariffe dovute comporta la dimissione immediata da Abitare Accompagnato e l'avvio da parte dell'Amministrazione dell'Azienda P.S.P. della procedura per il recupero coatto delle somme non versate.

Il fede

(firma)

Luogo e data

ALLEGATO 3) GARANZIE

(Luogo e data)

Spettabile
 AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA
 Levico CURAE
 Via Cavour, n. 65
38056 LEVICO TERME

ATTO DI FIDEIUSSIONE N. _____

Premesso che:

- L'Azienda Pubblica di Servizi alla Persona Levico CURAE, cod. fiscale e partita IVA 02511950228 (di seguito indicata come "Azienda") ha concesso al/la Sig./Sig.a NOME COGNOME, LUOGO E DATA DI NASCITA, COD. FISC. (di seguito indicato come "residente"), l'uso di alcuni locali e servizi connessi quali servizio alberghiero (ristorazione, lavanderia, pulizie ambientali, rifacimento letto), assistenza diurna, assistenza notturna (a chiamata), attività ricreativo culturali, attività di mobilitazione all'interno della struttura denominata "Abitare Accompagnato" nel Centro polifunzionale di servizi per anziani "Isola della luna" in Via Casotte, n, 2 – Levico Terme;
- quale corrispettivo per tali servizi il residente è tenuto a versare una tariffa, su base mensile, determinata di anno in anno dal Consiglio di Amministrazione dell'Azienda;
- come da regolamento, è richiesta al residente fideiussione bancaria di durata annuale per un importo pari a 12 mensilità, o per l'importo inferiore pari alle mensilità di fruizione dei servizi contrattualmente previste, comprensivo di eventuali interessi moratori, escutibile dopo il terzo mese di insolvenza reiterata;
- il residente sopra nominato ci ha richiesto di garantirvi, nel proprio esclusivo interesse e fino alla concorrenza dell'importo di euro (importo 12 MENSILITA'), il pagamento di cui sopra.

Tutto ciò premesso

ci costituiamo vostri garanti fino alla concorrenza dell'importo massimo e onnicomprensivo di euro (importo 12 MENSILITA'), comprendente anche gli eventuali interessi di mora, per l'esatto e puntuale adempimento da parte del residente delle obbligazioni indicate in premessa, escutibile dopo il terzo mese di insolvenza reiterata.

Resta per tanto inteso che ci impegniamo a versarvi, fino alla concorrenza dell'importo suddetto, la somma che sarete ad indicarci come dovutavi, ogni eccezione rimossa e nonostante eventuali opposizioni del debitore principale, escludendo il beneficio della preventiva escussione ai sensi dell'art. 1944 c.c. alla sola condizione che ci pervenga nei termini sotto specificati vostra lettera raccomandata indicante quanto sopra. Il pagamento sarà eseguito entro quindici giorni dalla richiesta.

La presente garanzia potrà essere escussa dalla data odierna e avrà validità fino al (data esatta calcolata dalla data emissione per un anno).

Decorsi 30 giorni da tale termine senza che ci sia pervenuta la richiesta di pagamento sopra descritta, ogni nostra obbligazione nei vostri confronti sarà estinta, anche in deroga all'art. 1957 c.c., indipendentemente dalla materiale restituzione della presente fideiussione e conseguentemente sarete definitivamente decaduti dal diritto di rivolgervi alla nostra Banca per il pagamento di quanto spettante all'Azienda, fermo ogni vostro diritto nei confronti degli altri obbligati.

L'eventuale mancato pagamento da parte del residente del corrispettivo fissato dalla Banca per il rilascio della presente fideiussione non potrà essere opposto all'Azienda garantita.

Per qualsiasi controversia comunque connessa o dipendente dal presente atto sarà competente in via esclusiva il Foro di Trento.

Firma

Allegato 4) CONTRATTO DI SERVIZIO**UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO**

Referente: Irene Lucchi

e-mail: info@apsplevicocurae.itsito internet: www.apsplevicocurae.it

Tra

L'A.P.S.P. Levico CURAE con sede legale a Levico Terme (TN), Via Cavour n. 65 – cod. fisc./partita IVA 02511950228 – d'ora in avanti chiamata Azienda, rappresentata dal Direttore Generale dott. Michele Bottamedi, che agisce per conto e nell'interesse della stessa

e

il/la signor/a _____ nato/a il _____ a _____,
 residente a _____ in Via/Piazza _____ n. ____
 codice fiscale _____

ovvero

i Signori

a. _____ nato/a il _____ a _____,
 residente a _____ in Via/Piazza _____ n. ____
 codice fiscale _____;

b. _____ nato/a il _____ a _____,
 residente a _____ in Via/Piazza _____ n. ____
 codice fiscale _____;

c. _____ nato/a il _____ a _____,
 residente a _____ in Via/Piazza _____ n. ____
 codice fiscale _____;

che dichiarano di agire in nome, per conto e nell'interesse del signor/a _____
 nato/a il _____;

d'ora in avanti, per brevità, denominati "Contraente/i" e che sottoscrivono il presente contratto;



A.P.S.P. Levico CURAE – Centro Unico Riabilitativo Assistenziale Educativo
 Via Cavour, 65 – 38056 Levico Terme (TN)
 Tel. 0461 706 464 – Fax 0461 706 232 – cod.fisc./P.IVA 02511950228
 E-mail: info@apsplevicocurae.it – PEC: apsplevicocurae@pec.it - www.apsplevicocurae.it



SI CONVIENE E STIPULA QUANTO SEGUE

1. l'Azienda si impegna ad accogliere presso la propria Abitare accompagnato il/la Signor/Signora _____, garantendo il rispetto della Carta dei Servizi e del Regolamento Interno in vigore (rev. con del. dd. _____);
2. il/i Contraente/i dichiara/no di conoscere, accettare, rispettare e far rispettare il Regolamento Interno (rev. con del. dd. _____) e le altre norme interne dell'A.P.S.P. attualmente in vigore;
3. il/i Contraente/i si impegna/no a corrispondere la retta residenziale entro 30 giorni data fattura, nelle misure annualmente determinate dal Consiglio di Amministrazione mediante:
 - corresponsione dell'avviso di pagamento PagoPA emesso da l'A.P.S.P. Levico CURAE;
 - ordine di pagamento a favore dell'A.P.S.P. Levico CURAE presso la Cassa Centrale delle Casse Rurali Trentine sul c/c **IT 39 C 03599 01800 000000139282**
4. le rette e tariffe vengono stabiliti con decorrenza 1° gennaio di ogni anno e possono subire variazioni, in aumento o in diminuzione, così come stabilito dal Regolamento Interno;
5. il/i Contraente/i dichiara/no di conoscere, accettare e rispettare senza riserva alcuna tutte le norme contenute nel Regolamento interno dell'A.P.S.P., che viene consegnato contestualmente alla sottoscrizione del presente contratto, di cui forma parte integrante e sostanziale.

Letto, approvato e sottoscritto

Levico Terme, _____

Firma: _____



IL DIRETTORE GENERALE
dott. Michele Bottamedi

Allegati:

- copia carta d'identità del/i sottoscrittore/i
- copia codice fiscale del/i sottoscrittore/i