

CONTRATTO DI INGRESSO

TRA

la cooperativa SOLE di Lomazzo, soggetto gestore dell'Unità d'Offerta "Centro Arcobaleno", C.F. 02968300133 (di seguito coop SOLE), nella persona del legale rappresentante pro tempore, LOCATI LAURA, nata a Saronno il 03/07/1971, residente a Lomazzo in via Graffignana 13/a, C.F. LCTLRA71L43I441P

E

il Sig. _____ C.F. _____,

nato a _____ il ____/____/____,

e residente a _____

in via _____

padre di _____ C.F. _____,

la Sig.a _____ C.F. _____,

nata a _____ il ____/____/____,

e residente a _____

in via _____

madre di _____ C.F. _____,

SI STIPULA QUANTO SEGUE

ART. 1 DEFINIZIONE DELL'INCARICO

I sottoscritti _____ e _____
conferiscono a coop SOLE l'incarico di:

☐ realizzare progetti educativi per la modificazione comportamentale a favore di nostro/a figlio/a

_____.

Tali progetti comporteranno:

1. valutazione del minore;
2. stesura di un curriculum di sviluppo;
3. formazione per i genitori e per il personale coinvolto;
4. implementazione delle procedure di modificazione del comportamento;
5. monitoraggio dei progressi;
6. consulenza per il personale coinvolto.

☐ INTERVENTI per DSA, ADHD, SOSTEGNO per difficoltà dell'apprendimento, iperattività o disattenzione a favore di nostro/a figlio/a _____.

Tali interventi comporteranno:

1. valutazione del minore;
2. stesura di un piano di intervento/potenziamento;
3. formazione per i genitori e per il personale coinvolto;
4. implementazione delle procedure;
5. monitoraggio dei progressi;
6. consulenza per il personale coinvolto.

☐ SOSTEGNO SCOLASTICO, AIUTO COMPITI e RIPETIZIONI

☐ CONSULENZE PSICOLOGICHE

☐ PSICOTERAPIA

☐ LOGOPEDIA

☐ PSICOMOTRICITÀ

ART. 2 DURATA E FREQUENZA DELL'INCARICO

Il presente contratto avrà durata diversa in funzione del servizio richiesto:

- AUTISMO – ABA: 12 mesi, con rinnovo automatico di: ☐ 3 mesi ☐ 6 mesi ☐ 12 mesi;
- DSA: 3 mesi, con rinnovo automatico di: ☐ 3 mesi;
- ADHD: 6 mesi, con rinnovo automatico di: ☐ 3 mesi;
- SOSTEGNO SCOLASTICO: 3 mesi, con rinnovo automatico di: ☐ 1 mese ☐ 3 mesi;
- CONS. PSICOLOGICHE: 3 mesi, con rinnovo automatico di: ☐ 1 mese ☐ 3 mesi;
- PSICOTERAPIA: 3 mesi, con rinnovo automatico di: ☐ 1 mese ☐ 3 mesi;
- LOGOPEDIA: 3 mesi, con rinnovo automatico di: ☐ 1 mese ☐ 3 mesi;
- PSICOMOTRICITA': 3 mesi, con rinnovo automatico di: ☐ 1 mese ☐ 3 mesi;

Gli incontri saranno così strutturati:

- valutazione e presa in carico: ☐ al centro ☐ a casa ☐ a scuola

giornate previste: _____

- incontri di terapia: ☐ al centro ☐ a casa ☐ a scuola

giornate previste:

giorno	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	Venerdì
orario					

- WS mensili
frequenza indicativa: ☐ al centro ☐ a casa ☐ a scuola
☐ 4 settimane ☐ 6 settimane ☐ _____

- incontri con i genitori ☐ settimanali ☐ quindicinali ☐ mensili ☐ al WS

- incontri con insegnanti ☐ settimanali ☐ quindicinali ☐ mensili ☐ al WS

- giornata e orario di consulenza _____

- invio dei video ☐ settimanale ☐ _____

- Professionista referente _____

- Terapiste assegnate _____

Per eventuali reciproche necessità è possibile, nel rispetto dei rispettivi impegni e disponibilità, concordare la modifica di quanto sopra specificato con successivo accordo tra le Parti.

ART. 3 OBBLIGHI DEL SOGGETTO GESTORE

- a. Cooperativa SOLE si impegna a rispettare gli obblighi di tutela dei diritti del Paziente stabiliti nella Carta dei Servizi (tenuta della documentazione sociosanitaria, obbligo del rispetto dei protocolli assistenziali, obbligo di rilascio della dichiarazione dei costi sanitari ai fini fiscali, obbligo di disponibilità della documentazione sociosanitaria, obbligo del rispetto degli strumenti di tutela dei Pazienti);
- b. cooperativa SOLE si obbliga a sottoporre il Centro Arcobaleno alla normativa nazionale e regionale applicabile. Qualora alcune disposizioni del contratto o del regolamento siano in conflitto con detta normativa, quest'ultima è da ritenersi inserita di diritto nel contratto anche in sostituzione delle clausole difformi in esso presenti;
- c. cooperativa SOLE si obbliga, ad integrazione di quanto previsto dalla DGR n. 3540/2012 circa la polizza assicurativa per la responsabilità civile che l'ente gestore deve stipulare e mantenere per coprire eventuali danni cagionati all'ospite, a coprire anche i danni involontariamente cagionati in conseguenza di un fatto accidentale e/o imputabile a negligenza, imprudenza o imperizia;
- d. cooperativa SOLE si impegna ad un confronto continuo col Paziente e i suoi Familiari/caregiver, con la finalità di personalizzare e adeguare al Paziente il percorso riabilitativo nell'ottica di una collaborazione costruttiva per il bene del Paziente.

ART. 4 OBBLIGHI DEL PAZIENTE

Il Paziente e i suoi Familiari/caregiver si impegnano al pagamento delle tariffe dei servizi richiesti nei tempi previsti, al rispetto del contratto e dei Regolamenti allegati al contratto, nonché di eventuali ulteriori regole vigenti all'interno della struttura.

ART. 5 ESCLUSIVITÀ DELL'INCARICO

L'incarico conferito alla cooperativa SOLE si intende esclusivo. Eventuali interventi di Terzi dovranno essere comunicati in anticipo e discussi e concordati con la consulente assegnata e con la Responsabile del Centro Arcobaleno. Il mancato rispetto di questa norma può provocare la rescissione del contratto da parte di cooperativa SOLE.

ART. 6 ASSENZE E RITARDI

I ritardi del Paziente all'avvio delle prestazioni non saranno recuperati.

In caso di malattie in corso, va comunicata l'impossibilità a partecipare alle terapie entro le 24 ore precedenti l'appuntamento e - per malesseri manifestatisi durante la notte - entro le 10 del mattino del giorno stesso, ai nostri recapiti telefonici (02 89367256 – 392 5343331), anche via sms o lasciando un messaggio in segreteria o tramite mail a direzione@coopsole-onlus.it.

Eventuali assenze per altri motivi (ferie, visite, compleanni, e genericamente tutte le assenze programmabili e fissate con anticipo), devono essere comunicate almeno una settimana prima.

Se la comunicazione avviene entro i termini stabiliti il numero di prestazioni recuperabili, sempre in base alla disponibilità del calendario del Centro Arcobaleno, è la seguente:

- 1 prestazione per mese, per assenza non imputabile alla malattia del/la bambino/a;
- 2 prestazioni al mese in caso di malattia;
- 3 prestazioni consecutive in una settimana (una sola volta al mese) in caso di malattia prolungata;
- tutte le prestazioni previste in caso di ricoveri o impedimento fisico grave documentato (certificato di ricovero o di impossibilità assoluta), o nel caso di malattia infettiva o ricoveri presso La Nostra Famiglia o altre Strutture per rivalutazioni.

Altre situazioni particolari dovranno essere discusse e valutate con la responsabile del Centro Arcobaleno.

Al di fuori delle condizioni sopra esposte la prestazione verrà conteggiata come effettuata, perciò NON recuperabile né rimborsabile.

Si raccomanda di non portare il bambino al Centro in caso di virosi contagiose, al fine di evitare il contagio per il personale e gli altri utenti e per rispetto al bambino e alla sua condizione di disagio e debolezza.

ART. 7 RECESSO, RISOLUZIONE DELL'INCARICO E DIMISSIONI

Entrambi i contraenti potranno recedere dal presente contratto in qualsiasi momento e per qualsiasi ragione, previo preavviso scritto e nel rispetto di quanto segue:

- se i genitori recedono dall'incarico conferito, la dimissione avverrà soltanto alla conclusione del mese solare successivo. Le eventuali sessioni di terapia non effettuate non verranno rimborsate e il WS mensile sarà comunque regolarmente fatturato;
- se cooperativa SOLE recede dall'incarico conferito, salvo in caso di colpa del Paziente e dei Familiari o del mancato pagamento delle prestazioni, sarà comunque soggetta ad un preavviso di 30 giorni, e dovrà comunque continuare il normale percorso riabilitativo del Paziente.

La comunicazione dovrà essere comunque effettuata in forma scritta.

ART. 8 ACCESSO ALLA DOCUMENTAZIONE SOCIOSANITARIA

La documentazione sociosanitaria relativa al Paziente viene messa a disposizione dello stesso o del Familiare/caregiver:

- durante il periodo di riabilitazione (alla chiusura della valutazione iniziale e ad ogni rivalutazione intermedia): sotto forma di relazione firmata dal Professionista;
- al termine della riabilitazione (dimissioni): sotto forma di relazione firmata dal Professionista.

Il Paziente o i suoi Familiari/caregiver hanno la possibilità di richiedere - a pagamento - tutta la documentazione sociosanitaria, che verrà rilasciata in copia o su file (scansioni) entro 10 giorni dalla richiesta, presentata con apposito modulo reperibile sul sito o presso la segreteria del Centro Arcobaleno.

Il costo per il rilascio della documentazione sociosanitaria è di 1€ per pagina, con un minimo di 10€ e un massimo di 50€.

ART. 9 OGGETTI E BENI PERSONALI

La cooperativa SOLE non risponde di beni e oggetti personali del Paziente e dei suoi eventuali accompagnatori se non in caso di colpa dei suoi dipendenti e collaboratori.

ART. 10 CORRISPETTIVO

I costi dei servizi sono esplicitati nel Regolamento “Borse di Cura”, che viene allegato al presente accordo, e che i genitori dichiarano di aver ricevuto e di accettare.

I pagamenti delle fatture emesse devono essere effettuati entro 10 giorni dall'emissione, salvo eventuali deroghe concordate in caso di comprovata difficoltà.

Nel caso di reiterati ritardi il CdA può deliberare la revoca delle agevolazioni concesse e la sospensione delle prestazioni. Oltre il decimo giorno può essere applicata una penale fissa pari al 5% della fattura. Nel caso di mancato pagamento – non concordato - della fattura entro 30 giorni dall'emissione, la cooperativa SOLE potrà risolvere il contratto di diritto e non effettuare più alcuna prestazione, fatto salvo il diritto ad incassare il credito.

ART. 11 OBBLIGO DI RISERVATEZZA

Tutti i dati e le informazioni di cui coop SOLE e i suoi Dipendenti e Collaboratori entreranno in possesso nello svolgimento dell'incarico cui al presente contratto, dovranno essere considerati riservati con divieto della loro divulgazione (rif. D.Lgs 196/2003).

La cooperativa SOLE potrà archiviare tali dati sui propri computer, supporti, server, cloud o conservarli in forma cartacea, ma sempre assicurando adeguata protezione del dato affinché esso non entri in contatto con Terzi. I dati raccolti potranno essere condivisi solo per motivazioni terapeutiche o a seguito di specifiche autorizzazioni rilasciate su altro modulo.

Il Responsabile del trattamento dei dati è il Rappresentante Legale del soggetto gestore.

ART. 12 AUTORIZZAZIONE COMUNICAZIONI E URGENZE

Le persone autorizzate a parlare con il personale e a ricevere informazioni sul Paziente e sui trattamenti riabilitativi sono:

- ☐ i firmatari del contratto;
- ☐ il medico curante (Dr. _____);
- ☐ _____.

In caso di urgenze, contattare nell'ordine:

1. _____, cell. _____;
2. _____, cell. _____;
3. _____, cell. _____;

ART. 13 CONTROVERSIE

Per quanto non previsto dal presente contratto si fa riferimento ai Regolamenti vigenti per cooperativa SOLE e il Centro Arcobaleno (in particolare il “Regolamento Generale” e il “Regolamento Borse di Cura”) e allo Statuto sociale, che sono pubblicati sul sito www.coopsole-onlus.it.

Eventuali controversie vanno inizialmente composte col CdA, e solo successivamente regolate in base agli artt. 49 e seguenti dello Statuto.

ART. 14 ACCETTAZIONE

Il presente contratto viene redatto in duplice originale, controfirmato e trattenuto da ciascuna parte contraente.

Eventuali modifiche al contratto sono possibili ed hanno efficacia solo ove apportate per iscritto e sottoscritte da entrambe le Parti, salvo quelle dovute al cambiamento della normativa applicabile che si intendono automaticamente recepite nel contratto.

Il contratto non potrà essere ceduto dalle Parti, salvo consenso scritto delle stesse Parti.

PER ACCETTAZIONE E CONFERMA

Lomazzo, ____/____/____

(i genitori)

(coop SOLE)