Soggiorno Villa degli Abeti
Residenza protetta per anziani autosufficienti e non

REGOLAMENTO INTERNO

MO 10 - Rev. 2 del 27/04/2026

1) La Residenza Protetta per Anziani "Villa degli Abeti" é aperta agli anziani pensionati, ambo i sessi, Autosufficienti e non, i quali, personalmente, con l'aiuto dei parenti, dei Comuni o delle Unità Socio Sanitarie Locali di Competenza, siano in grado di pagare la retta mensile.

2) Il Sottoscritto/a Sig./ra _____ C.F: _____ in qualità di _____; dell'Ospite Sig./ra _____, prendo atto e accetto senza restrizioni che:

3) La Comunità è una struttura a "cancelli aperti " e pertanto, ogni Ospite è libero di uscire (salvo specifici casi) alle ore 9.30 del mattino, ma deve rientrare alle ore 18.15 della sera; previa autorizzazione dei parenti. In mancanza di rientro, la Direzione si limiterà ad avvisare i parenti e le Autorità competenti.

4) La sistemazione degli Ospiti avverrà in camere da uno-due posti letto, salvo diversi accordi con i diretti interessati.

5) Ogni Ospite da inserire, sarà sottoposto a visita medica, a cura della Amministrazione, da parte del Medico Sanitario per stabilire il grado di autosufficienza e la dieta alimentare da seguire. In ogni caso, la Direzione si riserva un periodo di 30 giorni di prova, trascorsi i quali, l'accettazione potrà essere considerata vincolante.

6) La Direzione non risponde di contanti ed oggetti preziosi e privati (dentiere, orologi, orecchini, auricolari, ecc..) appartenenti agli Ospiti.

Data ..... **Per Accettazione e Condivisione – Firma** .....

7) L'assegnazione del posto-letto, soggiorno e pranzo, pur tenendo conto delle preferenze della Ospite, sarà stabilita a giudizio insindacabile della Direzione e potrà essere modificata in qualsiasi momento, sopravvenendo diverse condizioni di salute o manifestazioni incompatibili di carattere con il/la compagna/o di camera.

8) In caso di gravi infrazioni o per il sopraggiungere di circostanze che facciano venire meno, in tutto o in parte, i requisiti e/o le condizioni per l'ammissione e/o per la permanenza nella struttura, a giudizio insindacabile della Direzione può essere revocato il diritto del posto in qualsiasi momento.

Data ..... **Per Accettazione e Condivisione – Firma** .....

9) La retta mensile, concordata in euro _____ (_____), a carico dell'Ospite, totale o parziale, dovrà essere versata anticipatamente entro e non oltre il dieci di ogni Mese. Eventuali quote a carico dei Comuni o delle Unità Sanitarie Locali, saranno riscosse direttamente dalla Direzione.

Data ..... **Per Accettazione e Condivisione – Firma** .....

10) La retta concordata mensile potrà subire variazioni in considerazione delle necessità e/o aumento dell'assistenza dell'Ospite.

Data ..... **Per Accettazione e Condivisione – Firma** .....

11) Con la sottoscrizione del presente regolamento il congiunto o tutore o ente preposto, si impegna in solido con l'ospite al puntuale pagamento della retta mensile in favore della Genius Cooperativa Sociale

12) In caso di assenze per ricoveri ospedalieri o per altri motivi, la camera rimane a disposizione dell'Ospite e, pertanto, la retta dovrà essere corrisposta per intero.

Data ..... **Per Accettazione e Condivisione – Firma** .....

13) Nel caso che l'Ospite intenda lasciare definitivamente la "Casa Protetta" dovrà essere dato un preavviso di 15 (quindici) giorni. La non osservanza di tale regola comporterà in ogni caso il decurtamento e/o il pagamento dei 15 giorni di mancato preavviso.

Data ..... **Per Accettazione e Condivisione – Firma** .....

14) Per le visite specialistiche di ogni genere o per qualunque altro motivo che richieda l'uso di un mezzo di trasporto, la relativa spesa sarà a carico dell'Ospite o dei suoi congiunti o tutori.

15) Ogni Ospite dovrà essere dotato di biancheria intima e personale, indumenti di vestiario, che verranno contrassegnati dal numero o dalla sigla che la Direzione fornirà, per motivi organizzativi del servizio di pulizia e riordino.

16) Articoli di pulizia: borotalco, saponette, dentifricio, spazzolino, spugna, pannoloni, cateteri con relativi sacchetti, telefonate esterne fatte per l'Ospite, medicinali, materiale infermieristico (cerotti di carta, siringhe, bende, ecc..), prestazioni extra (fisioterapia, podologo, parrucchiere, estetista…) sono a carico dell'Ospite.

17) La Direzione non anticiperà in nessun caso le somme necessarie per pagare le voci elencate nell'articolo n° 13 e 15. Di conseguenza é indispensabile, che per ogni Ospite venga costituito un Fondo Cassa o Cauzione di euro 500,00 (Cinquecento/00), dalla quale la Direzione possa attingere per questi scopi; le spese verranno scrupolosamente documentate.

Data ..... **Per Accettazione e Condivisione – Firma** .....

18) Nel caso di morosità nel pagamento della retta mensile e/o spese extra (vedi art.15); la Residenza Protetta dopo aver comunicato formalmente tale mancanza e decorsi ulteriori 10 gg senza ottenere il pagamento, avrà diritto a revocare la permanenza dell'ospite presso la struttura.

Data ..... **Per Accettazione e Condivisione – Firma** .....

19) È assolutamente vietato a parenti ed amici portare alimenti, facilmente deteriorabili (insaccati, carne, pesce, creme, dolci fatti in casa, conserve casalinghe e non). Per quanto riguarda alimenti a lunga conservazione: tipo biscotti, fette biscottate, ecc....; dovranno riportare ben in evidenza date di scadenza e confezionamento ed in ogni caso, prima di essere consegnati agli Ospiti la Direzione dovrà prendere visione.

20) Per i soli mesi invernali (da ottobre a marzo compreso) è prevista una quota per il riscaldamento di Euro 50,00 (Cinquanta/00) al mese.

Data ..... **Per Accettazione e Condivisione – Firma** .....

PER ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO:

L' OSPITE: _____

IL CONGIUNTO O TUTORE: _____

Allego documento di identità di chi sottoscrive