



Azienda Pubblica di Servizi alla Persona "Istituto Maria Redditi"

ALTA VALDICHIANA SENESE: SINALUNGA - TORRITA DI SIENA - TREQUANDA

**Modello di domanda per richiesta inserimento
in R.S.A. in forma privata**

All' A.P.S.P. Istituto Maria Redditi
(Per invio mezzo e-mail: info@istitutorediti.it)
(oppure inserisca il Modello nel Forum nella sezione *Modulistica*,
<https://www.istitutorediti.it/>)

Il/La Sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, residente in _____ Via _____,
Codice Fiscale: _____
recapiti telefonici: _____ indirizzo e-mail: _____

VISTE le condizioni di cui all'Allegato al seguente modello di domanda;

CHIEDE

In qualità di _____ (indicare il grado di parentela) dell'ANZIANO/A
Sig./ra _____ nato/a a _____
il _____, residente in _____, Via _____
Codice Fiscale: _____

In condizione di accertata Non autosufficienza

Richiede l'inserimento in forma :

[] temporanea, indicativamente per il periodo dal _____ al _____

[] permanente a decorrere dal _____

ALLO SCOPO DICHIARA CHE:

A) L'anziano/a risulta già inserito/a nella Graduatoria delle Aziende U.S.L. della Regione
Toscana per i posti convenzionati in R.S.A. SI [] NO []

B) L'anziano/a vive attualmente: [] SOLO/a [] convive con il nucleo familiare di :

C) Dichiaro altresì che l'inserimento in RSA viene richiesto per le seguenti motivazioni:

per condizioni di effettive difficoltà sociali, assistenziali, sanitarie che riguardano direttamente l'anziano/a _____

per oggettive difficoltà di accudimento dell'anziano/a nel proprio domicilio anche temporanee determinate da _____

si impegna a produrre copia della documentazione sanitaria necessaria per garantire gli interventi di assistenza e segnalare contestualmente all'inserimento il nominativo del Medico di Medicina Generale (Medico di famiglia) che dovrà garantire presso la struttura la propria prestazione quando necessaria.

Dichiaro che il/la Sottoscritta _____ è referente dell'anziano/a per il quale si formula la presente domanda, nei rapporti economici e generali con cd. Azienda.

Dichiaro di aver preso visione delle determinazioni relativamente alle rette a carico degli utenti in vigore presso le RR.SS.AA. dell'Istituto Maria Redditi, descritte nel modulo in allegato.

Lì _____

FIRMA



Azienda Pubblica di Servizi alla Persona "Istituto Maria Redditi"

ALTA VALDICHIANA SENESE: SINALUNGA - TORRITA DI SIENA - TREGUANDA

ALLEGATO 1

RETTA QUOTA UNICA SOCIALE/SANITARIA

Dal 1.01.2022 al 31.12.2022

Quota unica R.S.A. "non autosufficienti"	€. 85,00	Posti residenziali non compresi nella Convenzione con USL e per i quali non viene riconosciuta all'Azienda l'integrazione della quota sanitaria
---	-----------------	--

1. VERSAMENTO CAUZIONE PER I NUOVI INGRESSI

- a) La Cauzione deve essere versata contestualmente all'ingresso dell'ospite con le seguenti modalità: mediante Bonifico bancario intestato a "Tesoriere Istituto Maria Redditi A.P.S.P. Sinalunga" c/o Banca Cras, Credito Cooperativo Toscano, ubicata in Via Trento n. 1 – Sinalunga – con il seguente codice IBAN IT44F0707572040000000011667.
- b) Il mancato pagamento della cauzione comporta la revoca dell'inserimento programmato.
- c) Entità della Cauzione:
 - Per ricoveri temporanei superiori ai 30 gg. la cauzione è fissata in €. 2.550,00(pari alla quota giornaliera per 30 gg.).
 - Per ricoveri temporanei non superiori ai 30 gg la cauzione è fissata nell'importo di €. 1.275,00 (pari alla metà della quota di cui sopra).

2. MODALITA' DETERMINAZIONE E PAGAMENTO RETTA UNICA - QUOTA SOCIALE/SANITARIA

- a) Il pagamento della retta giornaliera è dovuto sia per il giorno dell'ingresso che per quello di uscita a prescindere, dagli orari in cui il movimento di accoglienza /dimissione dell'Ospite venga effettuato;
- b) Il pagamento della quota giornaliera è dovuto anche nei giorni di eventuale ricovero in ospedale dell'Ospite in quanto la Struttura garantisce il mantenimento del posto letto a prescindere dalla sua temporanea assenza;
- c) Il pagamento delle fatture deve essere effettuato con le seguenti modalità: Bonifico bancario intestato a "Tesoriere Istituto Maria Redditi A.P.S.P. Sinalunga" c/o Banca Cras, Credito Cooperativo Toscano, ubicata in Via Trento n. 1 – Sinalunga – con il seguente codice IBAN IT44F0707572040000000011667.
- d) Le fatture relative alla retta unica sono esenti da IVA e sono soggetti all'Imposta di bollo di € 2,00.

3. FARMACI

I farmaci devono essere prescritti dal Medico di Medicina Generale (Medico di Famiglia). Qualora le prescrizioni si riferiscono a farmaci soggetti a pagamento (non coperti da esenzione del Servizio Sanitario Nazionale) l'acquisto viene garantito tramite la Farmacia Comunale di Sinalunga gestita

dall'Azienda con emissione di regolare fattura mensile da regolarizzare con le stesse modalità previste per la retta mensile.

4. MATERIALI e AUSILI SANITARI

L'ospite che, al momento dell'inserimento temporaneo, usufruisce da parte del Servizio Sanitario Nazionale della fornitura di materiale di assorbimento (pannoloni) o di altri ausili sanitari per patologie riconosciute (es. diabetici), mantiene tale diritto ed i materiali devono essere messi a disposizione degli operatori della struttura, che provvederanno a dare le necessarie informazioni.

Nella retta unica sono compresi tutti i servizi sociali e sanitari garantiti in una R.S.A. (residenza sanitaria assistenziale) dalle norme regionali e dalla Carta dei Servizi dell'Azienda in relazione al "Piano assistenziale Individuale" predisposto per ciascun ospite.

Il richiedente l'inserimento, Sig./ra _____

sottoscrive le predette condizioni in segno di accettazione.

Lì _____

FIRMA per presa d'atto e accettazione

Trattamento dati personali

Ai sensi degli artt. 13/14 del Regolamento UE 679/2016, i dati personali raccolti nel presente documento vengono trattati nel rispetto della normativa vigente, visionabile al link

<https://www.istitutoredenti.it/wp-content/uploads/APSP-Istituto-Maria-Redditi-Informativa-Utenti-rev.1-SITO.pdf>

FIRMA per presa d'atto e accettazione
