

Ambito di Saronno



Allegato A2

CONTRATTO CON L'UTENTE PER LA FORNITURA DI SERVIZI DI ASSISTENZA DOMICILIARE E COMPLEMENTARI

Tra il Sig. _____

di seguito indicato come **cittadino-utente**, nato a _____ il _____

residente in via _____ n° _____

Comune di _____ Cap. _____

C.F. _____

e

(Ditta/Cooperativa/Fondazione) _____

di seguito indicata come **ente erogatore**, in persona del Legale rappresentante Sig. / Sig.ra:

con sede in _____ via _____ n. _____

P.I. _____

SI CONVIENE E STIPULA QUANTO SEGUE:

1. L'ente erogatore si impegna a:

- a) fornire al cittadino-utente i Servizi domiciliari così come indicati nel Piano Assistenziale Individualizzato e correlato voucher sociale elaborati dal Servizio Sociale del Comune di _____ in data _____ per la quantità di prestazioni, il valore e nel periodo espressamente indicati nel voucher stesso;
- b) erogare gli interventi stabiliti dal Piano Assistenziale Individualizzato del cittadino-utente con decorrenza _____, nelle fasce orarie, nelle modalità previste dallo stesso Piano;
- c) garantire, salvo comprovati motivi, la continuità soggettiva del personale addetto all'assistenza al fine di favorire il raggiungimento dei risultati attesi nel Progetto;

- d) informare immediatamente, anche telefonicamente, il Servizio Sociale del Comune di riferimento qualora il cittadino-utente non sia presente in casa al momento della prestazione concordata; in caso di mancata comunicazione, l'ente erogatore non ha diritto al pagamento delle prestazioni non rese;
- e) rispettare e tutelare la *privacy* così come previsto dal D.Lgs. 101/2018 (Recepimento GDPR UE 679/2016 e s.m.i.

2. Il cittadino-utente si impegna a:

- a) rispettare i giorni e gli orari concordati con l'ente erogatore in base al Piano Assistenziale Individualizzato;
 - b) dare tempestivamente comunicazione all'ente erogatore dell'eventuale sospensione momentanea delle prestazioni di assistenza domiciliare telefonando, dalle ore 7:00 alle ore 7:40 dello stesso giorno di sospensione; nel caso in cui la comunicazione della sospensione sia stata resa nei tempi sopra indicati, nulla è dovuto all'ente erogatore quale mancato intervento;
 - c) corrispondere direttamente all'ente erogatore la quota di compartecipazione al costo del Servizio come quantificato dal Comune di _____
 - d) l'utente delega il Comune di _____ a pagare in suo nome e conto all'ente erogatore l'importo del voucher, su presentazione di regolare fattura a cadenza mensile corredata dalla documentazione relativa all'avvenuta erogazione dei Servizi autorizzati.
3. Il presente contratto ha la durata indicata nel voucher sociale allegato, salvo proroghe, integrazioni o modifiche che possono essere introdotte e comunicate dai Servizi Sociali del Comune di competenza. Modifiche riduttive della durata del Piano Assistenziale Individualizzato non determinano alcun diritto per l'ente erogatore di ottenere risarcimenti di qualunque genere e natura.
4. Al cittadino-utente è riconosciuto il pieno diritto di recedere, a sua totale discrezione, in qualsiasi momento dal presente contratto con un preavviso di 7 giorni lavorativi, mediante comunicazione scritta, senza che l'ente erogatore possa pretendere compensi o indennizzi.
5. L'ente erogatore si impegna a trasmettere, immediatamente dopo la sottoscrizione del presente contratto, copia dello stesso unitamente all'indicazione del/degli operatore/i incaricati del Servizio completa del titolo di studio, qualifica professionale e del livello di inquadramento contrattuale ai Servizi Sociali del Comune di competenza. Il mancato ricevimento della copia del presente contratto, entro e non oltre tre giorni dalla sottoscrizione, da parte del Comune, determina l'inefficacia di ogni effetto giuridico del voucher sociale allegato.
6. Il presente contratto redatto in triplice copia, essendo le prestazioni soggette a IVA è registrabile in caso d'uso.

Luogo e data _____

L'ente erogatore

Il cittadino –utente

(l'Amministratore di sostegno o il tutore)

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.:

Ai sensi e per gli effetti dell'Articolo 13 del REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, informiamo che _____, in qualità di Titolare del trattamento, tratta i dati personali da Lei forniti per iscritto o verbalmente e liberamente comunicati (Art. 13.1.a Regolamento 679/2016/UE). _____ garantisce che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità dell'Interessato, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali

_____ ha designato come destinatari del trattamento dei dati personali il Comune di Saronno – Piazza della Repubblica 7 – 21047

Per presa visione della presente informativa e relativo consenso:

Data _____

Firma _____

(CONSENSO PRIVACY PERSONALIZZABILE SECONDO LA FORMULA APPROVATA DPO/COMUNE)