

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO ECONOMICO DA PARTE DI TERZI

La/Il sottoscritta/o _____

Nat__ a _____ Prov. _____ il ____ / ____ / ____

Residente a _____ Prov. _____ CAP _____

Via _____ n° _____ tel. _____ cel. _____

Codice Fiscale _____ (allegare fotocopia)

Relazione di parentela con il soggetto per cui si presenta la domanda _____
oppure

tutore

curatore

amministratore di sostegno

DICHIARA

di impegnarsi ad assumere, con decorrenza dal giorno dell'ingresso, l'onere della retta di
degenza della sig.ra/del sig. _____

e di riconoscersi quale unico obbligato nei confronti della Fondazione sollevando quest'ultima da ogni obbligo di riparto dell'onere della retta, anche in presenza di altri congiunti tenuti per legge a provvedere. La/il sottoscritt__ dichiara inoltre:

- a) Di essere a conoscenza ed accettare i livelli assistenziali offerti da questa Fondazione agli anziani accolti nella residenza protetta per anziani.
- b) Di essere a conoscenza che la retta di degenza è composta, per i posti letto convenzionati con l'ASUR, oltre che dalla quota base "alberghiera", anche da servizi supplementari : assistenza extra socio-sanitaria, ad integrazione del minutaggio garantito dall'ASUR, del servizio di lavaggio biancheria personale e di altri oneri accessori, come esposti nella delibera di fissazione delle rette di degenza.
- c) Di essere a conoscenza che l'utente può usufruire anche di eventuali ulteriori servizi extra, dietro pagamento di appositi supplementi (camera singola, uso telefono in camera, ecc..).
- d) Di essere a conoscenza dei servizi esclusi dalla retta, che se prestati dalla Fondazione (fornitura farmaci non mutuabili, taglio capelli e barbe) dovranno poi essere rimborsati alla stessa.
- e) Di essere a conoscenza che i posti letto vengono assegnati a titolo provvisorio, ovvero che è facoltà della Direzione spostare l'ospite in altra camera per ragioni di servizio.
- f) Di essere a conoscenza ed accettare che la retta di degenza debba essere pagata mediante bonifico bancario entro la prima decade di ciascun mese di competenza e che la stessa potrebbe variare in base al modificarsi delle situazioni assistenziali / di alloggio/o sulla base di decisioni di revisione delle tariffe stabilite dall'amministrazione.
- g) Di essere stato informato dalla Fondazione Papa Giovanni Paolo II , ai sensi e per gli effetti di cui al GDPR 679/2016 (Regolamento generale sulla protezione dei dati) che i dati forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa di cui alla legge sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza.
- h) Di divenire il referente ufficiale per qualsiasi comunicazione della Direzione di questa Fondazione.

Data _____

firma del garante al pagamento della retta