



**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:

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 dall'art. 13 D. Lgs. 196/2003 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 ad IVA è registrabile in caso d'uso.

Luogo e data _____

L'ente erogatore

Il cittadino –utente

*(nel caso di incapaci un familiare,
 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 _____