

## CONTRATTO DI ASSISTENZA DOMICILIARE

Tra Home Care Service Onlus, soggetto erogatore del servizio, ed il Contraente, di seguito specificato, per l'erogazione del servizio di Assistenza Domiciliare scelto, nei confronti dell'Assistito di seguito specificato.

Il Contraente, nella persona di

Nome ..... Cognome .....

Nato a ..... Il ..... / ..... / ..... Codice Fiscale .....

Residente a ..... In Via ..... CAP.....

Telefono ...../ ..... Cellulare ...../ ..... E-mail .....

Dichiara di voler stipulare con Home Care Service Onlus un Contratto di Assistenza domiciliare; a tal fine dichiara di aver preso visione e di accettare integralmente in ogni sua parte quanto riportato nel documento denominato "Condizioni Generali di Contratto - Versione 4.0", allegato al presente contratto, ed a tale proposito definisce le generalità dell'Assistito (barrare una sola casella):

L'Assistito coincide con il Contraente.  L'Assistito è persona diversa dal Contraente:

Nome ..... Cognome .....

Nato a ..... Il ..... / ..... / ..... Codice Fiscale .....

Telefono ...../ ..... Cellulare ...../ ..... E-mail .....

Luogo di svolgimento del servizio:

Comune ..... Via ..... CAP.....

Il Contraente dichiara inoltre, di voler incaricare per la gestione di tutti gli aspetti pratici ed operativi inerenti alla conduzione del Contratto nei confronti della Home Care Service Onlus e dell'Operatore, un Delegato Familiare (barrare una sola casella):

Il Delegato Familiare coincide con il Contraente.  Il Delegato Familiare è persona diversa dal Contraente:

Nome ..... Cognome .....

Nato a ..... Il ..... / ..... / ..... Codice Fiscale .....

Residente a ..... In Via ..... CAP.....

Telefono ...../ ..... Cellulare ...../ ..... E-mail .....

La modalità di Servizio Prescelta, ai sensi dell'art.3 e dell'Art.23 delle Condizioni Generali, è la seguente (barrare una sola casella):

Modalità 1 - Regime di convivenza, con due periodi di riposo settimanale, di cui uno di 12 ore ed uno di 6 ore;

Modalità 2 - Regime di convivenza, un periodo di riposo settimanale di 30 ore consecutive;

Modalità 3 - Servizio ad Ore, da erogare secondo uno schema settimanale prefissato.

Nel caso in cui si sia scelta la Modalità 3 (Servizio ad Ore), indicare l'identificativo della combinazione prescelta ai sensi dell'art. 23 delle Condizioni Generali:

Da erogarsi nei seguenti giorni/ore della settimana: .....

Tutto ciò premesso, il Contraente dichiara di accettare integralmente in ogni sua parte quanto riportato nel documento denominato "Condizioni Generali di Contratto - Versione 4.0", ed a tal proposito versa a titolo di Acconto per l'attivazione del servizio in oggetto la somma di € 200,00 (Oltre Iva) . Il Contraente dichiara di accettare espressamente quanto contenuto negli artt. 3, 5, 8, 9, 10, 12, 14, 20, 21 e 22 delle "Condizioni Generali di Contratto". (\*\*\*) I pagamenti potranno essere effettuati anche mediante bonifico intestato a Home Care Service - Vizza Luigi - IBAN: IT3920306967684510340940742.

## Condizioni Generali di Contratto.

### Articolo 1 – Ambito di attività

La Home Care Service svolge attività di assistenza socioassistenziale a favore di anziani, malati, disabili, persone temporaneamente o durevolmente non autosufficienti, nonché attività volte al sostegno e sollievo delle loro famiglie.

Home Care Service, per lo svolgimento di tale attività, dispone di apposita assicurazione stipulata con una primaria compagnia assicurativa.

### Articolo 2 – Definizioni

Nel contesto del presente documento, chiamato "Condizioni Generali di Contratto", si definisce come:

- **"Home Care Service"**: Cooperativa Sociale Home Care Service, P. Iva: 03479370789, ente erogante dei servizi oggetto del Contratto regolamentato dalle presenti Condizioni Generali;
- **"Contraente"**: Il soggetto, persona fisica o giuridica nella persona del legale rappresentante, che stipula il Contratto con Home Care Service, alle condizioni sotto riportate, per la fruizione dei servizi in oggetto da parte dell'Assistito e che si impegna a rispettarne i termini nei confronti di Home Care Service;
- **"Assistito"**: Soggetto persona fisica identificato dal Contraente che beneficerà dei servizi in oggetto;
- **"Delegato Familiare"**: Soggetto persona fisica, identificata dal Contraente, incaricata di gestire per conto del Contraente, tutti gli aspetti pratici ed operativi inerenti alla conduzione del Contratto nei confronti di Home Care Service e dell'Operatore;
- **"Operatore"**: Soggetto incaricato da Home Care Service di espletare il servizio in oggetto nei confronti dell'Assistito, coordinandosi, laddove necessario, con il Delegato Familiare.

### Articolo 3 – Servizi erogati

Home Care Service eroga servizi di Assistenza Domiciliare Socio-Assistenziale.

Le prestazioni in oggetto saranno svolte da personale adeguatamente qualificato, in orario diurno e/o notturno, in concomitanza alle esigenze familiari ed alla modalità prescelta.

Il Servizio può essere strutturato nelle seguenti modalità:

- Regime di convivenza, con due periodi di riposo settimanale, di cui uno di 12 ore ed uno di 6 ore (da concordare direttamente con l'operatore);
- Regime di convivenza, con un periodo di riposo settimanale di 30 ore consecutive (da concordare direttamente con l'operatore);
- Servizio ad Ore, da erogare secondo uno schema settimanale prefissato.

Le modalità di servizio in Regime di Convivenza NON prevedono copertura nei giorni di Festività, i quali dovranno eventualmente essere integrati a parte.

La modalità di Servizio ad Ore prevede la contabilizzazione delle ore relative ai giorni di Festività, ma esse NON verranno erogate. Per lo svolgimento del Servizio in tali giorni, bisognerà eventualmente prevedere una copertura a parte.

### Articolo 4 – Prestazioni oggetto del Servizio

Home Care Service opererà, nei confronti dell'Assistito e compatibilmente con quanto concordato con il Contraente e con i tempi e le modalità del servizio previsto, le seguenti attività:

- Cura ed igiene della Persona;
- Riassetto e Pulizia del nucleo abitativo;
- Preparazione pasti;
- Reperimento farmaci;
- Lavanderia stireria per l'assistito;
- Aiuto durante la deambulazione;
- Stimolo alla comunicazione e rapporti sociali;
- Assistenza e compagnia;
- Commissioni insieme all'Assistito o al Contraente;
- Commissioni e/o acquisti dell'Operatore in autonomia, previo anticipo a copertura delle spese e restituzione del titolo di acquisto (scontrino) al Contraente e/o Delegato Familiare.

### Articolo 5 – Condizioni Economiche del Servizio

Le condizioni economiche del servizio sono pattuite in base all'individuazione, da parte del Contraente, di una delle Modalità di servizio presenti nel Tariffario Home Care Service di seguito dettagliato nell'art. 23.

Oggetto del Contratto potrà essere una sola Modalità di Servizio; nel caso in cui si volesse fruire di più Modalità (ad es. Regime di Convivenza + Servizio ad Ore ad integrazione del precedente), sarà necessario stipulare due Contratti.

### Articolo 6 - Somministrazione Farmaci

La stesura della tabella farmacologica è esclusivamente a cura del Contraente e/o del Delegato Familiare.

Gli Operatori in servizio supervisionano esclusivamente i farmaci prescritti; eventuali cambiamenti farmacologici andranno riportati su una nuova tabella controfirmata dal Contraente e/o dal delegato Familiare.

### Articolo 7 - Medicazioni ed interventi infermieristici:

La Home Care Service può effettuare esclusivamente prestazioni socioassistenziali; la Home Care Service non sarà responsabile di eventuali interventi sanitari comunque eseguiti autonomamente dai propri Operatori o richiesti dall'Assistito, dal Contraente o dal Delegato Familiare.

Per le prestazioni sanitarie, il Contraente potrà rivolgersi ad una Struttura di sua fiducia o, se preferisce, potrà avvalersi con modalità agevolate, delle prestazioni di una struttura, partner di Home Care Service per:

- Visite mediche specialistiche;
- Assistenza infermieristica ad ore;
- Prestazioni fisioterapiche domiciliari;
- Trasporto ed accompagnamento pazienti;
- Noleggio attrezzature ortopedico-sanitarie;
- Psicoterapia domiciliare.

La contrattualizzazione avverrà direttamente con la società partner.

### Articolo 8 – Spostamenti, Assenze ed Utilizzo Mezzi di trasporto

Laddove venga richiesto, o si renda necessario da esigenze di conduzione del nucleo abitativo, che l'Operatore si allontani temporaneamente dalla famiglia durante le ore di servizio, si specifica che in tali periodi di assenza la cura e l'assistenza dell'Assistito saranno a carico della Famiglia dello stesso. Il Delegato Familiare dovrà pertanto concordare con la Home Care Service i modi ed i tempi di tali spostamenti.

Anche nei periodi di assenza dal servizio o in quelli concordati di riposo settimanale dal servizio, la cura e l'assistenza dell'Assistito

rimarranno a carico della Famiglia.

Nel caso in cui le attività in oggetto prevedano l'utilizzo, da parte dell'Operatore, di uno o più mezzi di trasporto in uso all'Assistito e/o al Contraente, il Contraente si impegna a munirsi di adeguata assicurazione esonerando Home Care Service e l'Operatore da qualsiasi responsabilità in ordine all'utilizzo del mezzo in relazione ad eventuali danni allo stesso, al suo conducente, ai passeggeri, ai terzi, o ai relativi beni.

#### **Articolo 9 – Trasferite familiari, vacanze e soggiorni al di fuori del Nucleo abitativo**

Con specifico riferimento ai Contratti che prevedono il Regime di Convivenza dell'Operatore, si disciplina il comportamento da tenere nel caso l'Assistito, sulla base delle esigenze familiari, intenda trascorrere dei periodi di soggiorno al di fuori del nucleo abitativo che rappresenta l'abituale luogo di svolgimento del servizio in oggetto. A tale riguardo, la partecipazione dell'Operatore a tali trasferite deve essere stabilita di comune accordo tra il Contraente/Delegato Familiare e Home Care Service. Si distingue pertanto il comportamento da tenere nei due diversi casi:

Il Contraente e Home Care Service concordano che un Operatore di quest'ultima partecipi alla trasferta dell'Assistito, stante il comune accordo tra le parti e la presenza dei necessari requisiti logistici e di sicurezza con riguardo alla trasferta in oggetto.

Si precisa che durante tutto il periodo della trasferta non sarà possibile richiedere a Home Care Service la sostituzione dell'Operatore o la sospensione del Contratto. Inoltre, laddove, durante il periodo di trasferta dovesse subentrare l'impossibilità a vario titolo di proseguire il servizio, le spese per il rientro in sede dell'Operatore saranno interamente a carico del Contraente.

Il Contraente e Home Care Service concordano che nessun Operatore di quest'ultima partecipi alla trasferta dell'Assistito; in tal caso si profilano due scenari alternativi:

Il Contraente e Home Care Service stabiliscono di comune accordo che, durante il periodo di trasferta dell'Assistito, il Contratto in oggetto rimane sospeso fino al rientro dello stesso.

Il Contraente comunica il recesso dal Contratto con effetto in data precedente alla data di partenza per la trasferta in oggetto. Al rientro dell'Assistito, se desiderato, si potrà eventualmente dar corso ad un nuovo Contratto.

Il Contraente ha l'obbligo di comunicare mediante mail a [homecareservice.cs@gmail.com](mailto:homecareservice.cs@gmail.com), l'intenzione di effettuare la trasferta con ALMENO 60 giorni di anticipo, comunicando nel contempo anche quale opzione tra quelle sopra esposte è stata identificata.

In caso contrario, la Home Care Service non potrà essere considerata responsabile di eventuali disservizi.

#### **Articolo 10 – Modalità di svolgimento del servizio**

1. Le prestazioni saranno eseguite considerando in ogni caso prioritarie le esigenze dell'Assistito, costituendo queste ultime il motivo essenziale che ha condotto il contraente alla stipula del contratto di assistenza.
2. Con esclusivo riferimento alla Modalità di Servizio ad Ore, Home Care Service prende atto ed accetta che le prestazioni potranno essere oggetto di variazioni e durata dell'orario. Il Contraente e Home Care Service hanno la possibilità di comunicare con preavviso di 2 giorni lavorativi la possibilità di non erogare/usufruire il servizio per esigenze organizzative/familiari, purché tali eventi rimangano degli episodi eccezionali e sporadici.
3. Il Contraente potrà chiedere la sostituzione dell'Operatore con preavviso di 15 giorni motivando al riguardo solo mediante mail a [homecareservice.cs@gmail.com](mailto:homecareservice.cs@gmail.com). In particolare, nei contratti che prevedono il Regime di Convivenza dell'Operatore, è assolutamente vietato allontanare lo stesso senza il dovuto preavviso per motivi di litigio, incomprensione o altro. Tutte le violazioni saranno valutate a termini di legge.
4. In riferimento ai contratti in convivenza qualora l'Operatore non fosse in grado di svolgere la propria attività lavorativa per motivi di salute, sarà cura della famiglia occuparsi del proprio familiare ma i giorni non erogati saranno scalati alla fattura successiva.
5. Qualora si creasse una situazione di difficoltà improvvisa nell'erogazione del servizio sia l'operatore che la cooperativa avranno la facoltà di sospendere immediatamente il contratto senza aggravio di costi o risarcimenti economici da parte della famiglia. Sarà premura dei familiari prendersi cura del proprio assistito nei tempi di sospensione del contratto.

#### **Articolo 11 – Avvio del Servizio, Durata del Contratto e Corrispettivo:**

L'attivazione del servizio prevede il seguente iter procedurale:

1. Sottoscrizione del contratto da parte del Contraente e versamento del relativo acconto;
2. Realizzazione da parte di Home Care Service del piano di assistenza individuale ottimale con riferimento alle esigenze dell'assistito, con individuazione dell'Operatore più idoneo (normalmente tra 1 e 10 giorni lavorativi);
3. Presentazione dell'Operatore all'Assistito ed alla Famiglia;
4. Inizio del servizio e monitoraggio continuo dell'assistenza;
5. Attivazione del ciclo di fatturazione, come di seguito specificato.

Contestualmente alla richiesta di un appuntamento presso un indirizzo indicato dal contraente dell'assistito quest'ultimo verserà euro 200,00 (oltre iva) a titolo di costo per l'avviamento della pratica.

Qualora il servizio non dovesse iniziare per motivi legati alla famiglia tale somma potrà essere utilizzata per servizi futuri ma non restituiti in nessun caso.

L'operatore presentato ed accettato dalla famiglia dovrà iniziare il lavoro entro e non oltre 48 ore dalla presentazione, altrimenti la famiglia perderà l'acconto versato di 200,00 (oltre iva) euro salvo accordi con la cooperativa.

Il contratto è valido dalla data di sottoscrizione da parte del Contraente; il conteggio dei giorni di servizio ai fini della fatturazione inizierà però al primo giorno di servizio dell'Operatore.

Il Contratto ha durata indeterminata a far tempo dalla data di sottoscrizione; ciascuna delle parti potrà recedere solo tramite portale web: [www.homecaresystem.it](http://www.homecaresystem.it), oppure a [homecareservice.cs@gmail.com](mailto:homecareservice.cs@gmail.com), con preavviso di venti giorni naturali e consecutivi.

Nei contratti in convivenza, contestualmente al decesso dell'assistito inizieranno i 15 gg di preavviso, sarà facoltà della famiglia utilizzare l'Operatore nelle faccende domestiche fermo restando il pagamento dell'intero periodo di permanenza dell'Operatore.

Il corrispettivo dovuto va versato a Home Care Service a mezzo banca (coordinate bancarie indicate in Fattura) o in contanti, previo ricevimento della Fattura via e-mail, o, in alternativa, con le modalità concordate.

In caso di pagamento a mezzo Banca (Bonifico), si dovrà recapitare la ricevuta di versamento all'interno del portale:

[www.homecaresystem.it](http://www.homecaresystem.it) - oppure a [homecareservice.cs@gmail.com](mailto:homecareservice.cs@gmail.com).

Tutti i costi sopra elencati vanno considerati al netto dell'IVA al 5% secondo i termini di legge.

Dalla fattura di ogni mese di aprile il presente contratto sarà adeguato secondo gli indici Istat. Il conguaglio delle differenze sarà conteggiato alla fine dell'anno oppure alla chiusura contrattuale.

Tutte le fatture saldate anticipatamente non saranno in nessun caso rimborsate, neanche parzialmente, fermo restando accordi scritti con la Home Care Service.

È assolutamente vietato corrispondere qualsiasi corrispettivo direttamente agli Operatori.

La fatturazione avverrà secondo il seguente schema:

**Per i contratti ad Ore:** Fatturazione a consuntivo mensile operata nei primi giorni del mese successivo;

A tale riguardo, tutte le comunicazioni inerenti alle assenze e/o variazioni di servizio degli Operatori devono essere comunicate dal Contraente esclusivamente mediante mail [homecareservice.cs@gmail.com](mailto:homecareservice.cs@gmail.com) entro e non oltre il primo giorno del mese successivo al mese di competenza, per dar modo a Home Care Service di contabilizzare correttamente in fattura gli importi dovuti; qualora la comunicazione in merito alle assenze e/o variazioni di servizio avvenga oltre detta data, la fattura dovrà essere corrisposta per intero

e Home Care Service rettificherà gli importi dovuti al successivo ciclo di fatturazione.

**Per i Contratti in regime di Convivenza:** Fatturazione anticipata mensile, operata nei primi giorni del mese corrente, ad eccezione della PRIMA FATTURA, che coprirà un intero mese a partire dalla data di inizio del servizio, e della SECONDA FATTURA, che coprirà dal primo giorno successivo fino a fine mese. Previo accordo potrà essere concessa anche una fatturazione quindicinale.

Il saldo delle fatture (scadenza) è dovuto dal Contraente ENTRO e NON OLTRE 5 (CINQUE) giorni dalla data della Fattura; Trascorsi ulteriori 5 (CINQUE) giorni oltre tale scadenza, Home Care Service avrà facoltà di recedere dal contratto ed interrompere il servizio senza ulteriori formalità, salvo adire alle vie legali per il recupero di quanto dovuto.

#### **Articolo 12 - Obblighi del Contraente**

Il Contraente, nei contratti che prevedono il regime di convivenza dell'Operatore, si impegna a fornire all'Operatore un alloggio dignitoso e somministrare allo stesso: colazione, pranzo, cena con alimenti di buona qualità e stato di conservazione.

Il Contraente, il Delegato Familiare o altro soggetto detentore del necessario titolo, assegna sotto la propria responsabilità, se necessario e funzionale al corretto svolgimento del servizio e richiesto dalle condizioni di sicurezza, le chiavi di accesso del nucleo abitativo all'Operatore.

Il Contraente si impegna a mantenere, e nei limiti del possibile a far mantenere all'Assistito, nei confronti dell'Operatore un comportamento decoroso, evitandogli qualsiasi situazione di disagio o imbarazzo.

Qualora si verificasse da parte dell'Operatore un comportamento poco consono alla mansione assegnata, sarà cura del Contraente contattare immediatamente Home Care Service ; tali problematiche non esonerano il Contraente dall'obbligo di corrispondere il corrispettivo mensile nei tempi e nei modi dovuti.

#### **Articolo 13 - Comunicazioni**

Allo scopo di rendere più agevole la comunicazione tra Home Care Service ed il Contraente, è fatto obbligo a quest'ultimo di indicare espressamente gli estremi della persona di famiglia, o di fiducia, da esso incaricata al coordinamento con Home Care Service per quanto attiene alle attività oggetto del presente Contratto (Delegato Familiare).

Qualsiasi tipo di reclamo, proveniente dal Contraente e/o dal Delegato Familiare, viene immediatamente registrato a cura del responsabile sistema qualità di Home Care Service sul modello di non conformità e trasmesso al team di riesame e verifica. Compete a tale commissione ricercare le cause del reclamo, contattare la persona / organizzazione che ha presentato il reclamo, accertare le circostanze ad esso relative e prendere, entro i 20 giorni successivi alla data di registrazione dello stesso, le decisioni in merito alla sua risoluzione.

Tutte le comunicazioni relative al presente contratto, per essere valide ed efficaci dovranno essere indirizzate esclusivamente ai seguenti recapiti:

- **Questioni Amministrative** (Fatturazione, scadenze, pagamenti, comunicazione assenze Operatore, contabilizzazione giorni di servizio, sospensioni, recessi, ecc.):

mail Home Care Service (homecareservice.cs@gmail.com)

Telefono (strumento alternativo): **+39 3515900301;**

- **Questioni Generali di conduzione del Contratto** (Variazioni Anagrafiche, trasferte, richiesta di sostituzione Operatore, lamentele o reclami, criticità in genere nella conduzione del Contratto):

mail Home Care Service homecareservice.cs@gmail.com)

Telefono (strumento alternativo): **+39 3515900301;**

Per qualunque questione che richieda un incontro, il personale Home Care Service è disponibile, previo appuntamento, presso la sede operativa in **Via S. Pertini 55 – 87036 Rende (CS)**.

#### **Articolo 14 - Materiale Lavorativo**

Home Care Service svolgerà le operazioni di cui agli articoli precedenti, fermo restando il necessario accordo con il committente, con la più ampia autonomia gestionale, esercitando in maniera esclusiva, a mezzo di un proprio responsabile, il necessario coordinamento nei confronti dei propri lavoratori, impiegati nello svolgimento dei servizi di cui al presente contratto, finalizzato all'esatta erogazione del servizio ed utilizzando i mezzi ritenuti necessari, anche ai fini e tenuto conto della necessaria assunzione del rischio d'impresa.

Il servizio in oggetto verrà erogato da Home Care Service attraverso i propri soci lavoratori in regola con tutte le normative in tema di lavoro.

#### **Articolo 15 - Vincolo di fedeltà**

Gli Operatori forniti dalla Home Care Service non potranno essere assunti o divenire collaboratori occasionali del Contraente, dell'Assistito o del Delegato Familiare. Tutte le violazioni saranno valutate dai legali di Home Care Service che agiranno per le vie ritenute più opportune.

#### **Articolo 16 - Forza maggiore**

Nessuna delle parti avrà responsabilità verso l'altra per perdita o danno che risulti da ritardi o mancata esecuzione di tutto o qualsiasi parte del presente contratto, se tale ritardo o mancanza è dovuto totalmente o parzialmente ad eventi, circostanze, o cause non dipendenti dal suo controllo e non dovute a negligenza delle parti. La Home Care Service declina ogni responsabilità dall'eventuale scomparsa di oggetti, danaro o preziosi dal nucleo abitativo.

Con riguardo alla modalità di erogazione del Servizio a Ore, qualora l'Operatore incaricato, in servizio o in procinto di iniziarlo, avesse un'emergenza improvvisa, la Home Care Service provvederà a sostituirlo tempestivamente, fatte salve le difficoltà logistiche della città e degli spostamenti del personale. Sarà cura della famiglia, già preventivamente allertata da Home Care Service, prendersi cura dell'Assistito fino a sostituzione avvenuta.

#### **Articolo 17 - Filosofia ed operatività della cooperativa**

La Cooperativa impone massima libertà ai propri soci lavoratori riconoscendo ampia autonomia tecnica e metodologica; senza attuare un potere gerarchico su tempi e modalità di prestazione, vigilanza e controllo, limitandosi meramente ad impartire direttive di massima fermo restando il normale svolgimento del servizio. L'Operatore concorda direttamente con il Contraente e la famiglia la tipologia d'intervento, le prestazioni e gli interventi sull'assistenza.

#### **Articolo 18 - Obblighi di riservatezza**

Home Care Service manterrà riservati e darà istruzione ai propri collaboratori affinché vengano mantenuti riservati i dati che vengano portati a sua conoscenza in relazione all'effettuazione delle prestazioni di cui al presente contratto. Corrispondentemente il Contraente manterrà riservate le informazioni tecniche relative a Home Care Service che fossero portate a sua conoscenza nonché i dati forniti dalla cooperativa stessa.

#### **Articolo 19 - Informativa sulla Privacy dei dati**

**(Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13, del Regolamento UE n. 2016/679)**

Lo scrivente Vizza Luigi in qualità di Legale rappresentante della Cooperativa Sociale Home Care Service onlus comunica che, per l'instaurazione e la gestione del contratto con Lei in corso, è titolare dei Suoi dati qualificati come dati personali ai sensi dell'art. 13, del Regolamento UE n. 2016/679.

La suddetta norma regola la riservatezza dei dati personali e consente il trattamento degli stessi necessari per l'assolvimento di obblighi di legge e/o contrattuali derivanti dal coacervo di norme tributarie e del lavoro. A chi tratta informazioni riferite ad altri soggetti, viene imposto una serie di adempimenti da rispettare, tra i quali informare la persona cui i dati si riferiscono in merito all'utilizzo che viene fatto delle relative informazioni e chiedere il consenso allo svolgimento delle relative operazioni.

La norma in questione intende come "trattamento" dei dati le seguenti operazioni:

- raccolta. Modificazione. interconnessione
- registrazione. selezione. blocco
- organizzazione. estrazione. cancellazione
- conservazione. raffronto. distruzione
- elaborazione. utilizzo

Ai sensi della legge indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutelando la Sua riservatezza e i suoi diritti.

La norma prevede un regime particolare per i trattamenti di dati idonei a rilevare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione ai partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico, o sindacale, nonché i dati personali idonei a rilevare lo stato di salute e la vita sessuale.

Lo scrivente è qui identificato come titolare del trattamento al quale Lei potrà rivolgersi per far valere i Suoi diritti così come previsti dalla legge.

**Articolo 20 - Conduzione delle attività.**

Le attività saranno condotte in conformità alle prescrizioni contenute nel codice etico disponibile sul sito internet di Home Care Service (servizioclientisanitas.it).

Il gruppo di lavoro della Home Care Service è composto dal coordinatore di ogni singolo servizio, da ispettori e da assistenti domiciliari; ciascuno di loro nell'erogazione del proprio servizio è tenuto al rispetto dei principi contenuti nel codice etico.

**Articolo 21 – Modifiche contrattuali.**

Home Care Service si riserva, per esigenze organizzative, amministrative o di efficienza del servizio, di apportare unilateralmente modifiche alle presenti condizioni contrattuali e/o al Tariffario, con effetto su tutti i Contratti in essere, e di comunicarle al Contraente a mezzo e-mail, o altra forma scritta si rendesse opportuna, almeno quindici giorni prima della loro entrata in vigore.

Il Contraente, presa visione delle nuove condizioni, le accetterà tacitamente entro quindici giorni dalla comunicazione, oppure potrà procedere al recesso del Contratto come altrove disposto.

**Art. 22 - Controversie – Foro esclusivamente competente.**

Tutte le controversie inerenti alla validità, efficacia, esecuzione e risoluzione del presente contratto sono devolute dalle parti congiuntamente alla competenza esclusiva del Foro di Roma, con espressa esclusione di ogni altro foro anche se concorrente o alternativo

**Articolo 23 – Tariffario Servizi Home Care Service (\*\*\*)**

Regime di Convivenza	Identificativo	Modalità	Riposo Settimanale	Festività	Costo mensile (€) a partire da
	1 - AS Compagnia - Baby sitter	<b>Regime di Convivenza</b>	- Due periodi, di cui uno di 12 ore ed uno di 6 ore, da concordare con l'operatore - Oppure Un periodo di 30 ore consecutive, da concordare con l'operatore	Non coperte dal servizio	<b>1.400</b>
	2 - BS Per autosufficienti formata Esp. Lavorativa > 5anni	<b>Regime di Convivenza</b>	Come punto precedente	Non coperte dal servizio	<b>1.650</b>
	3 - CS Non autosufficienti formata (Oss - Op. con esp. > 10 anni)	<b>Regime di Convivenza</b>	- Due periodi, di cui uno di 12 ore ed uno di 6 ore, da concordare con l'operatore - Oppure Un periodo di 30 ore consecutive, da concordare con l'operatore	Non coperte dal servizio	<b>1.834</b>
	4 - DS Figure professionali (Inf.Oss-Osa-ecc)	<b>Regime di Convivenza</b>	- Due periodi, di cui uno di 12 ore ed uno di 6 ore, da concordare con l'operatore - Oppure Un periodo di 30 ore consecutive, da concordare con l'operatore	Non coperte dal servizio	<b>2.196</b>

Altri costi (regime di Convivenza)		
Identificativo	Descrizione	Costo mensile (€) a partire da
5-a	Colf senza esperienza	1.260,00
6-b	Colf con esperienza	1.560,00
7-c	Cuoco	1.743,00
8-d	Governante - Tata	2.107,00
9-as-bs-cs-ds	Secondo assistito in casa non autosufficiente o Operatore con patente - Oppure	200,00

Assistenza ad ore		
Identificativo	Descrizione	Costo ora (€) a partire da
10	Assistenza domiciliare socio assistenziale giorni feriali (minimo 10 ore settimanali ed almeno 3 consecutive)	As .....€. 7,6 Bs .....€. 8,6 Cs .....€. 9,5 Ds .....€.11,4
11	Assistenza domiciliare socio assistenziale giorni festivi (minimo 4 ore consecutive)	As .....€. 7,6 + 50% Bs .....€. 8,6 + 50% Cs .....€. 9,5 + 50% Ds .....€.11,4 + 50%
12	Assistenza ospedaliera	As .....€. 8,50 Bs .....€. 9,50 Cs .....€.10,50 Ds .....€.11,50
13	Assistenza notturna dopo le 20.00	Unico €. 867,00 Bs - Autos. €. 980,00 Cs -N/Auto €.1.100,00 Ds -N/Auto €.1.585,00

**\*\*\*** I pagamenti potranno essere effettuati anche mediante bonifico intestato a Home Care Service – Vizza Luigi - IBAN: **IT39Z0306967684510340940742**.

Rende,...../...../.....

**Il Contraente**

.....