

**RESIDENZA DON GIACOMO
SANITARIA TANTARDINI
ASSISTENZIALE**

**ALLEGATO A
RETTE**



RSA DON GICOMO TANTARDINI

OSA RESIDENZE



Operatori Sanitari Associati

ALLEGATO A

RETTE

Secondo le differenti soluzioni esposte nelle tabelle di seguito, si evidenziano gli importi delle rette giornaliere espresse in euro e comprensive di iva al 5 %

CAMERA DOPPIA	
Per il primo mese di soggiorno	€ 115,00
Dal secondo mese di soggiorno	€ 105,00
CAMERA SINGOLA	
Per il soggiorno	€ 145,00
Soggiorni di sollievo	€ 115,00

La retta giornaliera verrà applicata a partire dal giorno dell'ingresso fino al giorno di dimissione dell'Ospite. La degenza minima – anche se temporanea – non può essere inferiore a un mese e può essere rinnovata sempre per minimo un mese. In caso di permanenza inferiore, per qualsivoglia motivazione, è comunque dovuto il pagamento dell'intero mese

La retta giornaliera come sopra determinata non comprende i servizi extra retta descritti nella Carta dei Servizi e che verranno eseguiti da OSA a seguito di specifica richiesta scritta dell'Ospite e/o del Garante.

A fronte delle prestazioni erogate, l'Ospite e/o il Garante si obbligano in solido al pagamento mensile dell'importo della retta, dietro presentazione fattura, entro il giorno 5 (cinque) Il pagamento andrà effettuato esclusivamente con addebito SEPA.

Con le stesse modalità dovranno essere pagati i corrispettivi dovuti per i servizi extra richiesti dall'Ospite e/o dal Garante che saranno oggetto di specifica fattura consuntiva mensile.

L'Ospite e/o il Garante all'atto della sottoscrizione del contratto versa, a titolo di deposito cauzionale infruttifero l'importo della retta corrispondente alla prima mensilità e pari alla retta giornaliera stabilita moltiplicata per n. 31 giorni.

L'importo relativo al deposito cauzionale sarà restituito al termine del soggiorno e previa verifica del puntuale e pieno adempimento da parte dell'Ospite e/o del Garante di tutte le obbligazioni previste.

All'ingresso viene inoltre versata la retta del mese di competenza comprensiva delle pratiche amministrative di ingresso e di dimissione, etichettatura del corredo d'ingresso e del servizio di lavanderia giornaliero, integrazione terapia farmacologica (sistema di deblistering e dose unica).

I riferimenti per il pagamento attraverso bonifico bancario sono i seguenti:
Intestatario: OSA - Operatori Sanitari Associati - Cooperativa Sociale e di Lavoro Onlus
Banca di Riferimento: Banca Popolare di Sondrio - Agenzia di Bellagio
Codice IBAN: IT15L0569650940000010007X02