

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 1**

**N. 755/AV1 DEL 15/07/2016**

**Oggetto: Approvazione Regolamento delle strutture RSA GALANTARA codice ORPS 600350 e RSA BRICCIOTTI codice ORPS 601787 dell'ASUR Area Vasta 1.**

**IL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 1**

- . . . -

VISTO il documento istruttorio, allegato alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

VISTA l'attestazione dei Responsabili del Bilancio e del Controllo di Gestione circa la copertura economico/finanziaria del presente atto;

**- D E T E R M I N A -**

1. di approvare il Regolamento delle Residenze Sanitarie Assistenziali RSA GALANTARA codice ORPS 600350 e la RSA BRICCIOTTI codice ORPS 601787 a gestione diretta Asur-AVD-istretto di Pesaro che, composto da n.10 articoli ed allegato al presente atto, ne forma parte integrante e
2. di dare atto che dall'approvazione della presente determina non derivano oneri a carico del bilancio dell'Area Vasta
3. di precisare che l'ASUR-AV1 si riserva di apportare le necessarie modifiche al Regolamento a seguito di mutati indirizzi amministrativi, legislativi regionali o nazionali ovvero a seguito di mutate condizioni operative ed organizzative;
4. di trasmettere copia del presente atto, per quanto di competenza,
  - a. Collegio Sindacale
  - b. Distretto di
5. di dichiarare che la presente determina non è soggetta al controllo regionale ed è efficace dal giorno di pubblicazione nell'albo pretorio informatico ASUR, ai sensi dell'art.1 L.R.

**Dr. Carmine di Bernardo**

Per il parere infrascritto:

**Ragioneria, Bilancio e Controllo di Gestione :**

Si prende atto di quanto dichiarato dal responsabile del procedimento e si attesta che dal presente atto non deriva oneri per il bilancio di Area Vasta

**Il Responsabile del Controllo di Gestione**

*Dott.ssa Anna Olivetti*

**Il Responsabile del Bilancio**

*Dott.ssa Laura Cardinali*

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**

**U.O.C. Comunicazione e Servizi Amministrativi Territoriali**

Normativa ed atti di riferimento:

- Ø D.Lgs. 229/99 "Norme per la razionalizzazione del S.S.N.";
- Ø L.R. n.20/2000 "Disciplina in materia di autorizzazione alla realizzazione e all'esercizio, accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private".
- Ø L.R. n.28/2000 Modifiche ed integrazioni alla Legge regionale 4 giugno 1996, n. 18 "Promozione e coordinamento delle politiche di intervento in favore delle persone handicappate".
- Ø Legge 328/2000 Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali
- Ø DPCM 14/2/2001 "Atto di indirizzo e coordinamento in materia di prestazioni socio sanitarie"
- Ø DPCM 29/11/2001 "Definizione dei livelli essenziali di assistenza"
- Ø L.R. n.20/2002 relativa alla disciplina in materia di autorizzazione delle strutture e dei servizi sociali a ciclo residenziale e semiresidenziale
- Ø DA 38/2011 "Piano socio-sanitario regionale 2012/2014. Sostenibilità appropriatezza, innovazione e sviluppo".
- Ø DGR 1011/2013 "Definizione degli standard assistenziali e dei criteri di rilevazione dei costi gestionali della residenzialità e semi residenzialità delle aree sanitarie extra ospedaliere e socio sanitarie nei settori anziani non autosufficienti, disabili e salute mentale;
- Ø DGR 1260/2013 "modello assistenziale integrato per la residenzialità delle aree sanitarie extra ospedaliere e socio - sanitarie nei settori anziani, disabili e salute mentale-istituzione tavolo di confronto;
- Ø DGRM 1331/2014: Accordo tariffe assistenza residenziale e semiresidenziale tra Regione Marche ed Enti gestori - modifica della DGR 1011/2013;

Motivazione:

L'Area Vasta 1 gestisce in forma diretta due strutture residenziali per anziani non autosufficienti (RSA) e precisamente la RSA GALANTARA codice ORPS 600350 e la RSA BRICCIOTTI codice ORPS 601787.

Le Residenze Sanitarie Assistenziali sono strutture extraospedaliere che erogano un livello medio di assistenza sanitaria (medica, infermieristica e riabilitativa) integrato da un livello alto di assistenza tutelare ed alberghiera.

Sono rivolte a persone non autosufficienti, anziane e non, con esiti di patologie fisiche, psichiche stabilizzate, sensoriali o miste, non curabili al domicilio.

Le due RSA sono così strutturate:

<b>RSA "GALANTARA" (75 posti letto)</b> Strada per Novilara, n.8 Trebbianico/Pesaro	
MODULO	PROFILO
<b>RSA Anziani</b> non autosufficienti	assistenza sociosanitaria residenziale alle persone non autosufficienti. Effettua trattamenti estensivi di cura e recupero funzionale rivolti a persone con patologie che pur non presentando particolari criticità e sintomi complessi, richiedono elevata tutela sanitaria con continuità assistenziale e presenza infermieristica nelle 24 ore.;
<b>RS Riabilitativa</b> di tipo estensivo	assistenza residenziale ad elevata integrazione sanitaria erogata in nucleo dedicato a persone disabili che necessitano di riabilitazione estensiva.
<b>RS Riabilitativa</b> di tipo intensivo	assistenza residenziale ad elevata integrazione sanitaria erogata in nucleo dedicato a persone disabili che necessitano di riabilitazione intensiva.

<b>RSA "BRICCIOTTI" (38 posti letto)</b> Via Zandonai, n.2 Mombaroccio (PU)	
MODULO	PROFILO
<b>RSA Anziani</b> non autosufficienti	assistenza sociosanitaria residenziale alle persone non autosufficienti. Effettua trattamenti estensivi di cura e recupero funzionale rivolti a persone con patologie che pur non presentando particolari criticità e sintomi complessi, richiedono elevata tutela sanitaria con continuità assistenziale e presenza infermieristica nelle 24 ore.;
<b>RSA Disabili</b> lungoassistenza/ mantenimento	assistenza residenziale ad elevata integrazione sanitaria erogata in nuclei dedicati a persone disabili che per lo stato clinico necessitano di assistenza continuativa per lo svolgimento delle attività quotidiane, caratterizzata da prestazioni terapeutiche, riabilitative e socio riabilitative di mantenimento.

All'interno dei moduli RSA Anziani non autosufficienti viene offerto un servizio sollievo finalizzato a supportare le famiglie dai carichi assistenziali.

Alla luce della DGRM 1331 del 25/11/2014 avente ad oggetto: "accordo tariffe assistenza residenziale e semiresidenziale tra Regione Marche ed Enti gestori - modifica della DGR 1011/2013, si ritiene necessario provvedere all'approvazione di un nuovo regolamento delle due strutture che dia indicazioni all'utenza sulle finalità del servizio, organizzazione della struttura, funzionamento, tariffe, ecc. nel testo allegato alla presente.

Esito dell'istruttoria:

Premesso e considerato quanto sopra, si propone al Direttore l'adozione della seguente determina:

Ø di approvare il Regolamento delle Residenze Sanitarie Assistenziali RSA GALANTARA codice ORPS 600350 e la RSA BRICCIOTTI codice ORPS 601787. a gestione diretta Asur-AVD istretto di Pesaro che, composto da n.10 articoli ed allegato al presente atto, ne forma parte integrante e

Ø di dare atto che dall'approvazione della presente determina non derivano oneri a carico del bilancio dell'Area Vasta

Ø di precisare che l'ASUR-AV1 si riserva di apportare le necessarie modifiche al Regolamento a seguito di mutati indirizzi amministrativi, legislativi regionali o nazionali ovvero a seguito di mutate condizioni operative ed organizzative;

Ø di trasmettere copia del presente atto, per quanto di competenza,

- Collegio Sindacale
- Distretto di

Ø di dichiarare che la presente determina non è soggetta al controllo regionale ed è efficace dal giorno di pubblicazione nell'albo pretorio informatico ASUR, ai sensi dell'art.1 L.R.

**Il Direttore del Distretto di Pesaro  
(Dr. ssa Lorena Mombello)**

**Il Responsabile del procedimento  
(Dott. Tiziano Busca)**

Incaricato della fase istruttoria:  
*Paolo Betti*

**- ALLEGATI -**

Ø Regolamento della RSA GALANTARA e RSA BRICCIOTTI.

**REGOLAMENTO**  
**RSA "GALANTARA" e RSA "BRICCIOTTI"**  
*DGRM n.1331/2014 e n. 1011/2014*

**ARTICOLO 1- FINALITA'**

1.1 Le residenze sanitarie assistenziali sono strutture extraospedaliere che erogano un livello medio di assistenza sanitaria (medica, infermieristica e riabilitativa) integrato da un livello alto di assistenza tutelare ed alberghiera. È rivolta a persone non autosufficienti, anziane e non, con esiti di patologie fisiche, psichiche stabilizzate, sensoriali o miste, non curabili al domicilio.

**ARTICOLO 2 - TIPOLOGIA DI RESIDENZA SANITARIA**

**2.1**

<b>RSA "GALANTARA"</b> (75 posti letto) Strada per Novilara, n.8 Trebbiantico/Pesaro	
MODULO	PROFILO
<b>RSA Anziani</b> Non autosufficienti	assistenza sociosanitaria residenziale alle persone non autosufficienti. Effettua trattamenti estensivi di cura e recupero funzionale rivolti a persone con patologie che pur non presentando particolari criticità e sintomi complessi, richiedono elevata tutela sanitaria con continuità assistenziale e presenza infermieristica nelle 24 ore.;
<b>RS Riabilitativa</b> di tipo estensivo	assistenza residenziale ad elevata integrazione sanitaria erogata in nucleo dedicato a persone disabili che necessitano di riabilitazione estensiva.
<b>RS Riabilitativa</b> di tipo intensivo	assistenza residenziale ad elevata integrazione sanitaria erogata in nucleo dedicato a persone disabili che necessitano di riabilitazione intensiva.

**2.2**

<b>RSA "BRICCIOTTI"</b> (38 posti letto) Via Zandonai, n.2 Mombaroccio (PU)	
MODULO	PROFILO
<b>RSA Anziani</b> Non autosufficienti	assistenza sociosanitaria residenziale alle persone non autosufficienti. Effettua trattamenti estensivi di cura e recupero funzionale rivolti a persone con patologie che pur non presentando particolari criticità e sintomi complessi, richiedono elevata tutela sanitaria con continuità assistenziale e presenza infermieristica nelle 24 ore.;
<b>RSA Disabili</b> lungoassistenza/ mantenimento	assistenza residenziale ad elevata integrazione sanitaria erogata in nuclei dedicati a persone disabili che per lo stato clinico necessitano di assistenza continuativa per lo svolgimento delle attività quotidiane, caratterizzata da prestazioni terapeutiche, riabilitative e socio riabilitative di mantenimento.

2.3 All'interno dei moduli RSA Anziani non autosufficienti viene offerto un **servizio sollievo** finalizzato a supportare le famiglie dai carichi assistenziali.

**ARTICOLO 3 - MODALITÀ DI AMMISSIONE E DIMISSIONE**

3.1 L'interessato/familiare formalizza la richiesta d'ammissione alla RSA, inoltrando apposita domanda corredata da documentazione sanitaria a cura del MMG/medico della struttura sanitaria, al Punto Unico d'Accesso (P.U.A.). Se l'interessato è ricoverato in una struttura pubblica o convenzionata, tale domanda, può essere presentata anche dal Nucleo Dimissioni Protette/Struttura riabilitativa/ospedaliera regionale ed extraregionale.

La domanda dovrà essere corredata da apposita relazione sanitaria e, sarà sottoposta all'esame dell'Unità Valutativa Integrata, la quale effettuerà la valutazione multidimensionale, al fine di definire:  
l'ammissibilità del richiedente;  
il percorso assistenziale dell'assistito;  
il piano assistenziale individuale (P.A.I.).

**3.2** L'autorizzazione all'ammissione alla struttura è subordinata alla sottoscrizione del presente Regolamento con l'impegno al pagamento della retta alberghiera, se dovuta.

Qualora l'assistito/familiare/tutore, così come individuato dal DGRM n.1331 del 25/11/2014, non sia in grado di assicurare la quota prevista, l'ammissione alla RSA è autorizzata previo impegno formale del Comune di residenza dell'utente al pagamento.

Nel caso di richiesta di ammissione proveniente da **residente extra Area Vasta 1/Regione**, sarà richiesto formale impegno per il pagamento della quota sanitaria all'Azienda/Area Vasta di residenza.

Se il richiedente sia nella condizione di incapacienza, il Comune di residenza dovrà impegnarsi al pagamento della quota alberghiera.

In caso di esubero di domande rispetto ai posti disponibili, la priorità di ammissione è riservata agli utenti residenti nel territorio di competenza dell'A.V.1;

**3.3** Le prestazioni residenziali hanno una durata strettamente connessa al perdurare delle condizioni di bisogno e di appropriatezza dell'erogazione. La valutazione periodica della persona assistita costituisce il parametro per stabilire l'eventuale proroga al trattamento.

Nella tabella sottostante sono riportati i periodi massimi di permanenza in relazione al modulo.

MODULO	DURATA SOGGIORNO	PROROGHE
<b>RSA Anziani</b> non autosufficienti	minore o uguale a <b>60 gg.</b>	Eventualmente prorogabili sulla base di specifica rivalutazione dell'UVI. Qualora al termine del periodo (60 gg. o altro termine in caso di proroga) non fossero disponibili posti letto di <i>lungoassistenza/mantenimento</i> , il paziente può rimanere nel livello fino al reperimento del posto. In tal caso è soggetto alla quota di compartecipazione a decorrere dal 61° giorno (o altro termine in caso di proroga), prevista per il livello assistenziale inferiore.
<b>RS Riabilitativa</b> di tipo estensivo	minore o uguale a <b>240 gg.</b>	Al termine di tale periodo il paziente può essere trasferito nel livello di <i>lungoassistenza/mantenimento</i> . Qualora al termine del periodo (240 gg.) non fossero disponibili posti letto di <i>lungoassistenza/mantenimento</i> , il paziente può essere trasferito in RSA. In tal caso è soggetto alla quota di compartecipazione a decorrere dal 241° giorno.
<b>RS Riabilitativa</b> di tipo intensivo	minore o uguale a <b>120 gg.</b>	Al termine di tale periodo il paziente deve essere trasferito: in un livello di minore intensità assistenziale: <i>estensivo</i> , se necessari di un ulteriore periodo di recupero o <i>lungoassistenza/mantenimento</i> ; nel livello ospedaliero.
<b>RSA Disabili</b> <i>lungoassistenza/mantenimento</i>	Il ricovero nel livello di <i>lungoassistenza/mantenimento</i> può essere anche di lungo termine, anche se non deve essere interpretata a priori una soluzione definitiva e statica, in quanto deve tendere all'obiettivo di predisporre le condizioni, anche logistico-organizzative, per il reinserimento a domicilio. La quota di compartecipazione è dovuta a decorrere dal 1° giorno di permanenza.	
Servizio <b>Sollievo</b>	<b>30 gg.</b>	Eventualmente prorogabili per specifiche motivazioni sociali.

**3.4** La dimissione dell'assistito è proposta dall'equipe multidisciplinare e viene concordata e programmata con l'assistito e/o i suoi familiari con almeno 7 giorni di anticipo rispetto alla data stabilita. La proroga e la dimissione viene ratificata dall'U.V.I.

**3.5** Qualora la persona venga ricoverata in ospedale, il posto letto viene riservato per un periodo non superiore ai 15 giorni in RSA Anziani. Verrà esaminata dall'equipe multidisciplinare, in accordo con U.V.I., la possibilità di ulteriore proroga valutando:

la motivazione dell'ingresso in RSA;  
le condizioni cliniche che hanno giustificato il ricovero in ospedale ;  
il periodo di permanenza in RSA di cui si è già usufruito.

#### **ARTICOLO 4 - ORGANIZZAZIONE E GESTIONE CLINICO ASSISTENZIALE**

**4.1** La responsabilità organizzativa, gestionale ed igienico-sanitaria della Struttura è affidata ad un dirigente medico designato dal Direttore del Distretto di Pesaro.

**4.2** Il livello assistenziale è garantito da un'equipe multiprofessionale composta da: Medico di MG, Medico di Attività Programmata e Medico Fisiatra, infermiere, fisioterapista, logopedista, ed OSS. Tali professionisti sviluppano una modalità di lavoro di tipo integrato.  
Ad ogni assistito, al momento della presa in carico, viene effettuata una valutazione a cui segue una pianificazione degli obiettivi specifici per ogni operatore.

**4.3** L'attività di diagnosi e cura è descritta nella tabella sottostante:

RSA	MODULO	RESPONSABILITÀ CLINICA	H 24	URGENZA/ EMERGENZA
GALANTARA	Anziani	MMG/ Medici Attività Programmata	Medici di Continuità Assistenziale/Fisiatri MMG/	territoriale 118  Postazione
	Intensiva	Fisiatra		
	Estensiva	MMG		

RSA	MODULO	RESPONSABILITÀ CLINICA	URGENZA/ EMERGENZA
BRICCIOTTI	Anziani/Disabili	MMG	Postazione territoriale 118

**4.4** Al coordinamento infermieristico è affidata la responsabilità gestionale e organizzativa delle attività assistenziali, la programmazione ed il controllo dell'applicazione dei piani di attività, dei piani assistenziali nonché i turni di servizio al fine del conseguimento degli obiettivi assegnati alla struttura.

**4.5** Al coordinamento area riabilitativa nei moduli Intensivo ed Estensivo della RSA Galantara, è demandato il controllo dei piani di lavoro e dei turni di servizio dei fisioterapisti.

**4.6** I Medici, il Responsabile della struttura e il Coordinatore infermieristico ricevono previo appuntamento. Il rilascio delle informazioni relative allo stato di salute ed alla terapia farmacologia in atto, compete al responsabile clinico del soggetto.

**4.7** Ogni assistito ha una propria cartella medico-infermieristica integrata, con piano assistenziale individualizzato che viene costantemente aggiornata a cura del livello clinico-assistenziale.

**4.8** All'interno della struttura saranno ammesse attività di volontariato, prestate nei modi e nelle forme previste dalla vigente normativa e dai regolamenti aziendali. La struttura può essere individuata come sede formativa per gli studenti delle varie professionalità previste per legge.

**4.9** L'assistenza privata è autorizzata dalla coordinatrice infermieristica solo per il personale iscritto nell'elenco apposito, consultabile presso la Direzione di Area Vasta 1.

#### **ARTICOLO 5 - PRESTAZIONI E SERVIZI FORNITI**



**5.1** La Residenza sanitaria garantisce ai propri assistiti:  
assistenza medica, infermieristica, farmaceutica (farmaci fascia A), riabilitativa, specialistica;  
assistenza tutelare diurna e notturna;  
servizio religioso;  
volontariato.

## **ARTICOLO 6 - REGOLE DI VITA COMUNITARIA**

**6.1** La struttura rimane aperta dalle ore 8.00 fino alle ore 20.00, salvo disposizioni organizzative definite dal Responsabile della struttura.

I visitatori dovranno salvaguardare il riposo dei degenti e rispettare le attività che vengono svolte nella struttura.

Ai visitatori è consentito l'accesso solamente agli spazi comuni e alla camera del proprio familiare, salvaguardando comunque la riservatezza degli altri assistiti e senza interferire con le esigenze degli stessi.

**6.2** Il personale della Residenza Sanitaria non assume responsabilità alcuna per i valori e/o beni personali conservati personalmente dagli ospiti nella propria stanza.

**6.3** Gli ospiti ed i loro familiari, non possono prelevare materiale di alcun genere dalla Residenza Sanitaria.

**6.4** Gli ospiti possono effettuare uscite temporanee dalla Residenza Sanitaria solo se autorizzati dal Responsabile clinico e con il nulla osta del Responsabile della struttura, sotto l'esclusiva responsabilità del familiare e/o accompagnatore.

## **ARTICOLO 7- DIRITTI E DOVERI DELLE PERSONE ASSISTITE**

**7.1** La persona ha diritto ad essere assistita e curata nel rispetto della dignità umana, dei propri principi e della privacy. Ha diritto, inoltre, all'assistenza religiosa secondo il proprio credo.

Ha diritto altresì, a ricevere informazioni in maniera comprensibile, essere aggiornata sui piani terapeutici-assistenziali, sui tempi di esecuzione e rischi connessi alle prestazioni sanitarie, sull'evoluzione del quadro patologico e sui prevedibili tempi di permanenza nella struttura.

L'assistito ha il diritto di chiedere che venga assicurata la presenza di un proprio medico di fiducia, il cui accesso alla struttura deve essere favorito secondo modalità da concordarsi con il medico responsabile/coordinatrice infermieristica.

**7.2** La persona è tenuta a rispettare il regolamento della struttura, a rispettare il personale e gli altri assistiti, non procurando loro fastidi o disagi.

È responsabile di eventuali danni direttamente arrecati agli arredi e alle strutture.

## **ARTICOLO 8 - DETERMINAZIONE E CORRESPONSIONE DELLA RETTA**

**8.1** La retta giornaliera è definita come da **allegato A**.

**8.2** Gli assistiti della **RSA Anziani** sono esentati dal pagamento della retta per i primi 60 giorni di permanenza; nel caso in cui uno stesso soggetto abbia più di un ricovero nell'anno solare, sono considerati esenti dal pagamento della retta i primi 60 gg. del primo ricovero. Pertanto il contatore incrementale che computa i giorni con tariffa a carico totale di quest'Azienda non deve essere azzerato per la nuova degenza e dovrà proseguire dal giorno della dimissione del precedente ricovero.

**8.3** Gli assistiti del modulo **RSR di tipo Intensivo/Estensivo**, non sono soggetti al pagamento della retta per tutto il periodo di permanenza previsto dal piano assistenziale.

**8.4** Nel caso che sia concluso il percorso assistenziale individualizzato, ma la persona assistita permanga temporaneamente nella struttura per motivi socio assistenziali, la retta giornaliera a suo carico è fissata come da **allegato A**.



**8.5** Gli assistiti dell'**RSA Disabili** sono soggetti al pagamento della retta dal primo giorno di permanenza nella struttura.

**8.6** L'accesso al servizio **Sollievo** prevede la corresponsione della retta dal primo giorno di permanenza nella struttura.

**8.7** Per le assenze di natura sanitaria, per i primi 10 giorni non sarà addebitata nessuna retta mentre per i giorni successivi di assenza, sarà addebitato il 50%.

**8.8** Nel caso in cui l'ospite venga dimesso dalla struttura, dovrà tassativamente lasciare il posto letto, entro e non oltre 7 (sette) giorni dall'avvenuta comunicazione della dimissione. Continuando la permanenza oltre tale data, dovrà corrispondere la retta.

#### **ARTICOLO 9 - RECLAMI**

**9.1** I reclami/segnalazioni relativi ad eventuali inadempienze o violazioni del presente regolamento vanno segnalate all'Ufficio Relazioni con il Pubblico (U.R.P.). Verrà data adeguata risposta in forma scritta entro 30 giorni.

#### **ARTICOLO 10 - VARIE E FINALI**

**10.1** L'A.V.1 si riserva di apportare le necessarie modifiche al presente Regolamento a seguito di mutati indirizzi amministrativi, legislativi regionali o nazionali ovvero a seguito di mutate condizioni operative ed organizzative.

**10.2** Copia del presente Regolamento viene consegnata a ciascun ospite e/o familiare/tutore al momento dell'ingresso in struttura e viene firmato da questi per accettazione.

**10.3** Per ogni tipo di contenzioso, gli ospiti accettano la competenza esclusiva del Foro di Pesaro.

#### **ALLEGATI:**

A) Tariffa quota alberghiera

Firmato:

Responsabile RSA "Galantara" e RSA "Bricciotti"  
Dr. Giuseppe Bonafede

SOTTOSCRIZIONE DEL REGOLAMENTO  
RSA "GALANTARA" E RSA "BRICCIOTTI"

Il/La Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

( ) Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ identificato mediante (estremi del documento)

il quale agisce in nome e per conto di (nome e cognome assistito) \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

Pesaro \_\_\_\_\_

**firma per dichiarazione di ricevuta, completa ed esauriente presa visione ed integrale accettazione del regolamento:**

**Familiare/Tutore** \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di prestare consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali - Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, s'informa che i dati dichiarati sul presente Regolamento sono strettamente correlati al procedimento amministrativo per cui sono stati prodotti e, pertanto, la loro mancata produzione impedisce l'avvio o la conclusione dello stesso.

Gli stessi dati potranno essere utilizzati esclusivamente dall'amministrazione procedente e comunicati a quelle eventualmente coinvolte nel procedimento cui si riferiscono.

**Firma** \_\_\_\_\_

Allegato A “**Tariffa quota giornaliera**”

**D.G.R.M. n.1331/2014 “Accordo tariffe assistenza residenziale e semiresidenziale tra Regione Marche ed Enti Gestori”**

Come stabilito dal presente accordo, la tariffa per le strutture residenziali e semiresidenziali dal 1/1/2015, relative alla quota alberghiera di compartecipazione degli ospiti, è la seguente:

STRUTTURA	MODULO	TARIFFA
RSA GALANTARA	- RSA ANZIANI dal 61° giorno, - SERVIZIO SOLLIEVO dal 1° giorno	€ 46,68
RSA GALANTARA	Per trasferimenti dai moduli: - RS RIABILITATIVA DI TIPO INTENSIVO - RS RIABILITATIVA DI TIPO ESTENSIVO al modulo RSA ANZIANI è dovuta la quota di compartecipazione a partire dal 121/241° giorno	€ 46,68
RSA BRICCIOTTI	- RSA ANZIANI dal 61° giorno, - SERVIZIO SOLLIEVO dal 1° giorno	€ 42,50
RSA BRICCIOTTI	- RSA DISABILI dal 1° giorno	€ 36,17

Firmato: Responsabile RSA “Galantara” e RSA “ Bricciotti” Dr. Giuseppe Bonafede	Per dichiarazione di completa ed esauriente presa visione ed integrale accettazione: Il Familiare/Tutore  data _____  Firma _____
---	--