



**Casa Residenza  
Convenzione di soggiorno  
Accreditati**

## Convenzione di Soggiorno

### Dati anagrafici dell'ospite

Cognome	
Nome	
Luogo di nascita	
Data di nascita	
Residenza	
Codice Fiscale	
Recapito Telefonico	

### Dati anagrafici del garante

Cognome	
Nome	
Luogo di nascita	
Data di nascita	
Residenza	
Codice Fiscale	
Recapito Telefonico	
E-MAIL per invio <u>comunicazioni generali</u>	
E-MAIL per invio <u>fatture</u>	
Relazione di parentela con l'ospite	
Data prenotata per l'ingresso	

1 – Retta giornaliera per gli **ospiti accreditati**: € 50,05

2 – Versamento di € 1.500,00 a titolo di deposito cauzionale infruttifero, ex art. 1782 C.C.

I punti 1,2 fanno riferimento al regolamento di gestione di Villa Sorriso srl, parte integrante del presente documento, di cui l’Ospite e/o il Garante hanno preso visione ed accettate le condizioni.

### **Trattamento dei dati personali:**

Si autorizza Villa Sorriso srl a raccogliere e trattare tutti i dati sensibili e personali del Sig./della Sig.ra \_\_\_\_\_ . In particolare Villa Sorriso srl è autorizzata alla raccolta e al trattamento dei dati inerenti lo stato di salute del Sig./della Sig.ra \_\_\_\_\_ e ciò a tutela dell’incolumità fisica e dello stato di salute del medesimo che, sebbene non interdetto né inabilitato, non sempre è in grado di fornire al personale medico, infermieristico e di servizio in struttura i predetti dati, onde permettergli di avere un’assistenza sanitaria tempestiva e mirata e ciò in ottemperanza del disposto di Legge 30 giugno 2003 n. 196 e successive modifiche ed integrazioni.

Il trattamento dei dati personali e sensibili richiesti o comunque acquisiti è diretto esclusivamente all’espletamento da parte della Struttura delle finalità attinenti all’esercizio dell’attività svolta e di quelle ad essa connesse, a cui la stessa è autorizzata ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.

Si dà atto che sia all’ospite che al Suo eventuale garante è stata consegnata una copia della informativa privacy ex art. 13 REG. UE 679/2016.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ , garante dell’ospite \_\_\_\_\_ ricoverato presso questa struttura in data \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_, sottoscrive il presente documento per accettazione e presa visione.

In particolare approva e sottoscrive:

- la Carta dei Servizi
- il Regolamento di Gestione
- l’Allegato A (parte economica)
- la Convenzione di Soggiorno

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

L’Amministratore

Cavalieri Luisa

VILLA SORRISO S.r.l.  
Via Gramsci, 149  
41054 MARANO S.P.A. (MO)  
C.F. - P.I. 02131930360  
Tel. 059 79 32 22  
REGISTRO DITTE N. 268034