

**CONVENZIONE PER L' UTILIZZO DA PARTE DELLA REGIONE TOSCANA DELLA
RESIDENZA SANITARIA ASSISTENZIALE (RSA)**

TRA I SEGUENTI SOGGETTI

PER LA RSA _____

_____ nato/a a _____ il
_____ codice fiscale _____, nella sua qualità
di rappresentante della RSA;

E PER LA REGIONE TOSCANA

dal/dalla dott/dott.ssa. _____ nato/a a _____ il
_____, non in proprio ma nella sua qualità di Rappresentante della
REGIONE TOSCANA, con sede in Firenze, Piazza del Duomo n. 10 (CF
01386030488), autorizzato/a ad impegnare legalmente e formalmente l'Ente
medesimo per il presente atto, il cui schema è stato approvato con proprio Decreto
n. _____ del _____ e residente per le funzioni presso la sede
dell'Ente medesimo

—

PREMESSO

Che con Decreto n. _____ del _____ Regione Toscana ha approvato un
"Avviso pubblico per l'individuazione di Residenze Sanitarie Assistenziali (RSA) aventi
sede in Toscana per la stipula di convenzioni per i familiari dei/delle dipendenti di
Regione Toscana", pubblicato sul BURT n. _____ del _____ e sull'Albo
pretorio n. _____ del _____;

Che la RSA _____ ha manifestato l'interesse all'inserimento nell'Elenco di cui all'anzidetto Avviso;

Che la RSA _____ è autorizzata al funzionamento presso il Comune di _____ con provvedimento _____ del _____;

Che la RSA _____ è accreditata presso il Comune di _____ con provvedimento _____ del _____;

Che con Decreto n. _____ del _____ Regione Toscana ha approvato l'Elenco delle RSA convenzionate con Regione Toscana nel quale è ricompresa la RSA _____ in quanto in possesso dei requisiti richiesti al punto II dell'Avviso;

SI CONVIENE E STIPULA QUANTO SEGUE:

Art. 1

La presente convenzione ha ad oggetto la riserva di posti a favore dei/delle dipendenti della Regione Toscana nella RSA oltre a:

(eventuale) sconto del _____ sulle tariffe applicate;

(eventuali) prestazioni aggiuntive incluse nella retta giornaliera di seguito elencate _____

Art. 2

La RSA riserva ai/alle dipendenti della Regione Toscana, per ciascun anno, un numero di posti pari a _____ per le richieste pervenute entro il _____ a partire dal mese di _____ dell'anno in corso;

(l'eventuale) sconto del _____ sulle tariffe pubblicate/applicate;

(le eventuali) prestazioni aggiuntive incluse nella retta giornaliera sottoelencate:

Decorso il termine di cui al primo comma, la RSA non potrà garantire la riserva dei posti ma si impegna a praticare *l'eventuale* sconto del _____ e si impegna comunque a garantire *le eventuali* prestazioni aggiuntive sopra elencate.

Art. 3

La RSA in relazione alle tariffe approvate e pubblicate opera un eventuale sconto del _____ sulle tariffe erogate ai/alle dipendenti della Regione Toscana.

Le rette sono pubblicate sul sito _____

Art. 4

L'utilizzo della suddetta struttura da parte dei/delle dipendenti di Regione Toscana dovrà avvenire nel rispetto degli indirizzi impartiti dalla RSA per tutti i fruitori del servizio.

Art. 5

Le rette di iscrizione sono a totale carico dei/delle dipendenti di Regione Toscana.

Il rapporto tra la RSA e il/la dipendente regionale è esclusivo.

Regione Toscana non è responsabile solidalmente del pagamento della retta e declina qualsiasi responsabilità in caso di mancata corresponsione della retta o tariffa o di qualsiasi altro motivo di contendere. Con la sottoscrizione della convenzione Regione Toscana non assume alcun obbligo ed è manlevata da ogni responsabilità.

Art. 6

La presente convenzione ha validità di _____ anni dalla stipula. La convenzione è revocata di diritto, senza previa diffida, nel caso in cui il Comune in cui è ubicata la RSA sospenda o revochi l'autorizzazione al funzionamento e/o l'accreditamento.

Letto, approvato sottoscritto.

Firenze,

Il rappresentante legale della RSA

Dott./Dott.ssa

Il/La Dirigente di Regione Toscana

Dott./Dott.ssa