

Patto di corresponsabilità

tra

Sig. (paziente/utente)...

Azienda ASL Toscana Centro Zona Pistoiese

Comune di Pistoia

Spes s.c.r.l. per la gestione immobili ERP

Premesso che

- in relazione al progetto denominato dell' "Abitare Supportato", è stato sottoscritto in data _____ un accordo di collaborazione tra Comune di Pistoia, proprietario di tre alloggi erp posti in Pistoia, Via Tomba n°14 e l'Azienda ASL Toscana Centro Zona Pistoiese, rispettivamente nell'ambito delle proprie competenze;
- l'Azienda ASL Toscana Centro Zona Pistoiese, nell'ambito delle proprie competenze terapeutiche, attraverso il Dipartimento della Salute Mentale ha predisposto per il Sig. _____, utente e paziente del proprio servizio, un Piano Terapeutico personalizzato, (d'ora in poi PTRI), con l'obiettivo di completare il percorso di inclusione sociale attraverso la realizzazione di un'autonomia abitativa;
- per l'attuazione del suddetto PTRI, il Sig. _____, utente del servizio di Salute Mentale, è in grado, secondo la valutazione del DSM, di condurre autonomamente, l'alloggio di ERP, di proprietà del Comune di Pistoia, ubicato in Via Tomba n°14, piano..... (cod. _____);
- il Sig. _____ risulta essere in possesso dei requisiti per divenire titolare del suddetto alloggio attraverso conferimento in utilizzo autorizzato ai sensi della LRT 2/2019 art. 14;

Tanto premesso tra il Sig. _____, Comune di Pistoia, Azienda ASL Toscana Centro Zona Pistoiese e Spes scrl, si conviene e stipula quanto segue:

Art.1) Le premesse fanno parte integrante del presente atto.

Art.2) L'utente provvederà direttamente al pagamento a SPES dei canoni di locazione, delle utenze (acqua, luce, smaltimento rifiuti) e delle spese accessorie.

Art.3) I piccoli interventi di manutenzione ordinaria sono a carico dell'utente, salvo casi di eccezionale gravità ed urgenza, nel qual caso potrà intervenire l'Azienda secondo quanto stabilito dallo specifico regolamento d'utenza.

Art.4) L'utente si obbliga a condurre in locazione l'alloggio sopra indicato, comprensivo degli arredi ed elettrodomestici di proprietà dell'Azienda ASL ed impianti in dotazione,

mantenendolo in buono stato di conservazione e a rispettare tutte le prescrizioni del Piano terapeutico personalizzato (PTRI).

Art.5) Il personale del DSM procederà a controlli ogni sei mesi, al fine di verificare la permanenza, da un punto di vista terapeutico, dei requisiti per il mantenimento della conduzione dell'alloggio da parte dell'utente ed il rispetto degli obblighi di cui all'art.4.

Art.6) Nel caso in cui sia riscontrata l'inadempienza agli obblighi di cui all'art.4 (conduzione dell'immobile e degli arredi, elettrodomestici ed impianti in buono stato di conservazione; osservanza delle prescrizioni del Piano terapeutico personalizzato (PTRI) nonché mancato pagamento degli oneri spettanti (rif. art. 2), il contratto di locazione sarà revocato secondo le procedure previste dalla normativa di riferimento, con eventuale avvio da parte del Comune proprietario, della procedura di decadenza e rilascio dell'immobile.

Art. 7) Si consegna copia della bozza del contratto di locazione e copia del Regolamento di Utenza di cui il Sig. _____ prende atto.

Letto, approvato e sottoscritto

L'utente Sig.....

L'Azienda ASL Toscana Centro Zona Pistoiese

Il Comune di Pistoia

la SPES s.c.r.l.