



CONTRATTO PRESTAZIONE PROGETTO “Re ... Estate con noi 2019”

dott. Paolo Maietta, in qualità di legale rappresentante de **LA FORZA PER L’AUTISMO Cooperativa Sociale**(in sigla **LFDA**) con sede legale in Capodrise (CE) alla Via Don Portento 14, C.F. P.IVA **03801930615**, iscritta al Registro delle Imprese di Caserta REA n. 274124, da ora in poi **LFPS**

ed il sig./ra

.....
.....
.....

madre/padre di:

.....
.....

Nato a

Il

da ora in poi Utente

Premesso che:

a) LFDA è una cooperativa sociale operante nel settore dei servizi specialistici per bambini e ragazzi con sindromi del neurosviluppo con particolare attenzione alle Terapia Multisistemica in Acqua (T.M.A.)

b) L'utente, in qualità di genitore, intende sottoporre il proprio figlio/a minore/non minore affetto da disturbi dello spettro autistico, della comunicazione, disabilità intellettiva o/o altri disturbi dell'età evolutiva al trattamento cognitivo comportamentale ma anche ludico esperienziale, offerto dalla LFPA e dai propri partner logistici;

c) LFPA ha dichiarato di possedere i requisiti, l'organizzazione, l'esperienza la professionalità e le cognizioni necessarie per assicurare, con la massima diligenza, la programmazione di un percorso terapeutico specifico.

si conviene e si stipula quanto segue:

PREMESSE

Le premesse fanno parte integrante del contratto.

OGGETTO

1. LFPA si impegna con l'Utente a predisporre un programma di T.M.A e abilitazione denominato "**R... Estate con noi 2018**" teso a porre in essere un intervento individualizzato finalizzato alla rieducazione funzionale di specifiche capacità relazionali, senso-motorie e comportamentali del figlio/a dell'Utente stesso affetto da sindrome dello spettro autistico o altre patologie dell'età evolutiva

2. Il programma terapeutico avrà la durata di giorni sette con partenza:

- Arrivo 29 Giugno rientro 06 Luglio

- Arrivo 06 Luglio Rientro 13 Luglio

3. LFPA dichiara che il programma terapeutico individualizzato per il paziente minore sarà elaborato dal dott. Paolo Maietta e dalla dott.ssa Stefania Bencivenga nella loro qualità di esperti in psicoterapia cognitivo - comportamentale ed autori della T.M.A metodo Maietta; Al fine di garantire l'Utente circa lo standard elevato del percorso terapeutico TMA, il dott. Maietta, qualora si

vorrà avvalere di collaboratori lo potrà fare solo se gli stessi saranno individuati nell'ambito della categoria professionale degli Psicologi e dei Terapisti con ottime competenze specialistiche.

CONFERIMENTO DELL'INCARICO

4. Con il presente contratto il Cliente conferisce alla LFPA l'incarico contenuto nell'oggetto per ciò che attiene il percorso terapeutico ed al contempo autorizza la stessa LFPA a potersi avvalere, senza ulteriore comunicazione, della organizzazione logistica della struttura denominata Punta Alice e sita in Cirò Marina (KR) in via Punta Alice

in particolare presso la struttura saranno garantiti all'Utente ed alla propria famiglia i seguenti servizi:

 **Utilizzo delle piscine per la terapia TMA e dei servizi comuni della struttura;**

 **Alloggi fronte mare ed utilizzo dell'ombrellone**

 **Tessera club**

PROFILO PROFESSIONALE

5. LFPA svolgerà l'incarico in piena autonomia e con l'organizzazione propria, a proprio esclusivo rischio e spese, senza alcun vincolo di subordinazione gerarchica all'Utente. Conseguentemente, LFPA si impegna a mantenere e tenere indenne l'Utente da ogni pretesa che gli operatori impiegati potessero azionare nei confronti dello stesso.

6. Tra le parti si dà atto che non esiste alcun altro e diverso rapporto se non quello regolato da questo contratto e che il contratto non dà vita ad alcun rapporto di lavoro subordinato, associazione, società collaborazione e simili.

OBBLIGHI DELLA LFPA

7. Spetta alla LFPA organizzare, le risorse umane necessarie per svolgere la propria attività. In tale iniziativa la LFPA dovrà procedere tenendo in considerazione le particolari esigenze di qualificazione e competenza che la natura dei servizi richiedono.

8. La LFPA fornirà all'Utente tutte le notizie necessarie e/o utili per la valutazione dello stato di efficienza del servizio erogato al proprio figlio destinatario del trattamento terapeutico;

9. Nell'adempimento dell'incarico, la LFPA si impegna:

- a predisporre un progetto che preveda il soggiorno per l'Utente e per la propria famiglia per una settimana insieme al proprio figlio affetto da Sindromi del neurosviluppo
- a far seguire quotidianamente il bambino/ragazzo affetto da sindrome dello spettro autistico da un operatore specializzato con rapporto di un operatore per ogni famiglia;
- a far supervisionare gli operatori impiegati nella TMA dalle ore 9.00 alle 17.00 di ogni giorno della settimana terapeutica da uno psicologo sempre presente in loco;
- a fare usufruire l'Utente e la propria famiglia di un sostegno psicologico individuale o familiare;
- a predisporre all'interno del campus degli appositi laboratori terapeutici per il bambino/ragazzo affetto da sindrome dello spettro autistico e finalizzati al rilassamento dello stesso;

10. La LFPA non potrà né cedere il presente contratto né farne oggetto di conferimento in società, associazione in partecipazione e simili senza la previa approvazione scritta dell'Utente.

FATTURE ED INCASSI

11. A compenso dell'opera prestata dalla LFPA l'Utente corrisponderà la somma di

€ IVA inclusa

(...../ 00), che sarà corrisposto nelle seguenti modalità;

Acconto pari al 40% dell prezzo totale alla firma del presente contratto; Seconda rata pari al 30% entro l'inizio di Giugno

Saldo del prezzo totale pattuito entro e non oltre 10 giorni lavorativi precedenti alla data di inizio del campus;

DURATA

12. il contratto decorre dalla data della sua stipulazione fino al giorno ultimo di soggiorno presso le strutture sopra individuate; ciascuna delle parti può recedervi in qualunque momento, purché con lettera raccomandata a.r., con preavviso previsto di 10 giorni. In caso di recesso L'utente potrebbe perdere la quota dell'anticipo.

NORME APPLICABILI

13. Per quanto non espressamente previsto dal presente contratto si applicano le norme del codice civile,

14. Le parti autorizzano espressamente al trattamento dei dati sensibili contenuti nel presente contratto e nei rapporti che ne deriveremmo dalla firma e dalle disposizioni contenute nello stesso; Le parti dichiarano che i suddetti dati sensibili non saranno trattati per finalità estranee al presente contratto commerciale.

Accettiamo il presente contratto in ogni sua parte dal numero uno al numero quattordici

Caserta lì _____

L'UTENTE

LA FORZA PER L'AUTISMO Cooperativa Sociale
