

CONVITTO SALESIANO

LAVORATORI

REGOLAMENTO



Bearzi
SALESIANIDONBOSCO
UDINE
—
CONVITTO

via don Bosco, 2 | 33100 Udine

NORME DI VITA COMUNITARIA

Don Bosco voleva
che nei suoi ambienti
ciascuno si sentisse
“**a casa sua**”,
perché accolto
e reso responsabile
dal cammino
educativo

REGOLAMENTO CONVITTO SALESIANO PER LAVORATORI

L'Istituto Salesiano G. Bearzi di Udine è un'**opera salesiana** in cui ci sono Scuole, un Centro di Formazione Professionale, Case Famiglia, un Oratorio e la Chiesa Pubblica.

Inoltre vi è un **Convitto** per **studenti universitari** e accoglie anche **lavoratori**. L'Istituto Salesiano s'impegna a garantire un **ambiente tranquillo e sereno**.

Le persone di riferimento per tutte le comunicazioni ed i rapporti con la struttura sono il **Direttore** e/o l'**economista** mentre la **segretaria** è Martina Tamos.

ISCRIZIONE, DURATA E SERVIZI

- A L'iscrizione presso il Convitto avviene tramite la compilazione e firma del "**Modulo di Iscrizione**" allegato A, la presa visione e firma del "Patto di Corresponsabilità" allegato B e delle norme in caso di positività al COVID-19 allegato C. Sono altresì richiesti questi documenti: Fotocopia della **Carta di Identità** e **Codice Fiscale**.
- B L'accettazione è affidata al Direttore previo **colloquio obbligatorio**.
- C Il tempo minimo di permanenza nel convitto è di **15 giorni**.
- D La **retta mensile** è di:
→ €330,00 (euro trecentotrenta/00) e comprende: **alloggio** in camera **singola con bagno, riscaldamento, acqua calda, colazione**, spese per le **pulizie** e **servizi vari**.
→ €350,00 (euro trecentocinquanta/00) e comprende: **alloggio** in camera **singola con bagno, biancheria da letto** (lenzuola e asciugamani), **riscaldamento, acqua calda, colazione**, spese per le **pulizie** e **servizi vari**.
- E Il costo dei **pranzi** e delle **cene** è di €7,20. I pasti vengono serviti: la colazione e la cena in **mensa piccola**, il pranzo in **mensa grande**. Gli orari sono i seguenti:
→ **Colazione:** dalle 7.00 alle 8.30
→ **Pranzo:** dalle 12.00 alle 13.45
→ **Cena:** dalle 19.30 alle 20.00
- F Non è consentita la permanenza in Convitto senza il **consumo di cinque pasti** durante la settimana.
- G Le cene del **sabato**, della **domenica**, delle **feste civili** e dei **ponti** ad esse connesse sono **autogestite**. C'è la possibilità di utilizzare un locale adibito a **cucinino** in cui farsi da mangiare e consumare i pasti. I pranzi è possibile consumarli in mensa.
- H Pur essendo riservato per le cene, il cucinino può essere utilizzato anche in altri momenti (merende, etc). Si raccomanda l'**utilizzo corretto** di questo ambiente, anche nel **rispetto degli altri convittori**.

DOVERI DELL'OSPITE

Il convivitore è tenuto ad osservare le norme della **convivenza civile**, nel **rispetto degli altri** ed inoltre deve:

- 01 Mantenere la **pulizia della stanza e del bagno**; nella camera **non è consentito** consumare i pasti; **usare correttamente** attrezzature, impianti e ambienti comuni.
- 02 Usare **toni e volumi** che rispettino un clima di tranquillità durante tutta la giornata e che possa consentire a chiunque lo studio, il lavoro e il riposo; dopo le 22.30 tenere un **comportamento che non disturbi** gli occupanti delle camere vicine.
- 03 Consentire l'**accesso al personale addetto** alla manutenzione (nelle necessità) o alle pulizie.
- 04 Saldare la **retta mensile** anticipatamente **entro il 5 del mese** (se ciò non avviene il contratto decade).
Per **permanenze inferiori a un mese**, il pagamento verrà saldato al termine del soggiorno.

PAGAMENTI I pagamenti devono avvenire nelle seguenti modalità:

Per la permanenza di un singolo mese:

Entro il quinto giorno del mese

Per gli altri periodi nelle modalità sotto indicate:

→ 30 Ottobre (periodo da Ottobre a Dicembre)

→ 30 Gennaio (periodo da Gennaio a Marzo)

→ 30 Aprile (periodo da Aprile a Giugno)

→ 30 Luglio (periodo da Luglio a Settembre)

Presso la segreteria

Dal lunedì al venerdì

Dalle ore 8.00

Alle ore 09.30

Con bonifico bancario

Banca d'appoggio: Banca Prossima

IBAN: IT 76 V 03069 09606 100000005626

Intestato all'Istituto Salesiano "G. Bearzi"

Nella causale di versamento indicare:

"Pagamento convivito Nome + Cognome"

Inoltre **l'ospite non deve:**

- A **Arrecare disturbo** al riposo e allo studio degli altri convittori (volume vocale o di apparecchi musicali o simili; qualsiasi altra attività che produca rumore negli orari serali o notturni).
- B **Attuare modifiche o adattamenti** nei locali: piantare chiodi, tinteggiare, manomettere gli impianti elettrici, i rilevatori di fumo, eseguire o far eseguire lavori di manutenzione; all'interno dell'Istituto **non sono ammessi animali**.
- C Usare fiamme libere o fornelli / stufette elettriche / condizionatori in camera o in bagno nel **rispetto delle norme di sicurezza**.
- D **Fumare** nelle camere e negli ambienti interni ed esterni dell'Istituto, introdurre materiale pornografico, introdurre e/o usare sostanze stupefacenti o sostanze alcoliche.
- E Adottare **comportamenti e linguaggi irrispettosi** della struttura in cui è inserito;
- F **Introdurre** negli ambienti del convitto o in camera **persone estranee o ospitarle senza l'autorizzazione** di chi ha la responsabilità del convitto stesso.

SANZIONI

- A **Per mancato rispetto del Regolamento, si provvede ad un richiamo scritto/verbale da parte del personale addetto al Convitto o del Direttore dell'Istituto; se la mancanza permane scatta l'allontanamento immediato.**
- B Per **danno alle strutture** messe a disposizione, manomissione degli impianti; per **furto**, uso di **alcolici**, uso e/o spaccio di **sostanze stupefacenti**, l'allontanamento è immediato con risarcimento di eventuali danni.
- C Per gravi episodi d'**intolleranza (sia verbale che fisica)** o in seguito a **espressioni offensive dei sentimenti religiosi**, l'allontanamento è immediato.

VARIE

- 01 **La Direzione si riserva di compiere controlli nelle singole camere** per valutare il **rispetto del regolamento** riguardo all'uso della camera e per **verificare lo stato delle strutture** messe a disposizione o per effettuare **manutenzioni** necessarie.
- 02 La Direzione si riserva la possibilità di **modificare** unilateralmente questo regolamento, **dandone comunicazione** alle persone interessate con congruo anticipo affinché possano, eventualmente, recedere dall'accordo.
- 03 Il risarcimento di eventuali danni è a carico dell'ospite.
La Direzione non risponde di furti o danni riguardanti oggetti personali.

ALLEGATO A

ISCRIZIONE AL CONVITTO BEARZI

Cognome e Nome

Residente in (via e n.)

C.A.P e Città.....

Nato a il

Cellulare

N. Carta Identità

Del Comune di

Consegnata il

Codice Fiscale

E.mail convittore

COGNOME E NOME DI UNA PERSONA DI RIFERIMENTO

.....

Cellulare

Rimarrò presso il Convitto Bearzi nei mesi

GEN FEB MAR APR MAG GIU LUG AGO SET OTT NOV DIC

Segnare i mesi di presenza che devono essere almeno 8 e consecutivi. L'iscrizione scade al termine dell'ultimo giorno dell'ultimo mese indicato. Fino al quinto mese vi possono essere aggiunte di altri mesi allo stesso costo.

DICHIARO DI ACCETTARE IL PROGETTO EDUCATIVO DEL CONVITTO BEARZI PER I LAVORATORI

Ho letto e accettato il presente testo "Progetto Educativo - Norme di Vita Comunitaria". Prenoto la camera allegando la documentazione richiesta e il versamento di 100 Euro. Dichiaro, ai sensi del DL 196/03, di essere a conoscenza e di approvare che i dati personali siano oggetto, da parte dei responsabili del Convitto, di trattamenti informatici o manuali finalizzati alla gestione degli elenchi o all'invio di avvisi, inviti, notifiche, ecc...

Firma del Convittore

Data

Il Direttore

ALLEGATO (B)

AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE

Io sottoscritto Nome Cognome
nato a il
residente in (via e n.)
a
consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, nonché delle sanzioni previste dall'articolo 2 del decreto-legge 16 maggio 2020, n. 33

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ DI: ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

- non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19 o in caso positivo di aver effettuato due tamponi diagnostici negativi per SARS-COV-2;
- non avere, per quanto di mia conoscenza, conviventi positivi al COVID-19 che possono verosimilmente avermi trasmesso il virus negli ultimi 14 giorni;
- impegnarmi a rispettare le norme date sul distanziamento sociale, uso della mascherina, lavaggio delle mani e ogni altra disposizione in merito impartita dal datore di lavoro;
- aver compreso che non devo recarmi al lavoro in caso di comparsa di sintomi di malattia COVID-19 (febbre, mal di gola, tosse, difficoltà respiratoria, perdita dell'olfatto e del gusto, diarrea, dolori articolari e muscolari diffusi o altri sintomi) ma contattare il medico curante e segnalarlo al medico competente aziendale;
- sapere che in caso di comparsa di sintomi sul luogo di lavoro devo avvisare immediatamente il preposto e mantenere le distanze dalle altre persone.
- essere a conoscenza delle misure di contenimento del COVID-19 vigenti in Italia e, in particolare, delle prescrizioni contenute nel DPCM del 7 agosto 2020
- impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione in ordine a quanto sopra dichiarato

Trovarsi in una delle seguenti condizioni:

A) di non aver transitato o soggiornato negli ultimi 14 giorni in uno dei seguenti Paesi: Romania, Bulgaria, Australia, Canada, Georgia, Giappone, Nuova Zelanda, Ruanda, Repubblica di Corea, Tailandia, Tunisia, Uruguay, Armenia, Bahrein, Bangladesh, Bosnia Erzegovina, Brasile, Cile, Kuwait, Macedonia del nord, Moldova, Oman, Panama, Perù, Repubblica Dominicana, Kosovo, Montenegro, Serbia, Colombia, Spagna, Croazia, Grecia, Repubblica di Malta;

B) di essere rientrato in FVG in data _____ da uno dei seguenti Paesi: Bulgaria, Romania, Australia, Canada, Georgia, Giappone, Nuova Zelanda, Ruanda, Repubblica di Corea, Tailandia, Tunisia, Uruguay, Armenia, Bahrein, Bangladesh, Bosnia Erzegovina, Brasile, Cile, Kuwait, Macedonia del nord, Moldova, Oman, Panama, Perù, Repubblica dominicana, Kosovo, Montenegro, Serbia o Colombia e:

di aver effettuato la quarantena dall'ingresso in FVG (salvo le ipotesi di esonero previste dal DPCM del 7 agosto 2020);

- c) di essere rientrato in FVG in data _____ da uno dei seguenti Paesi: Spagna, Croazia, Grecia o Repubblica di Malta e:
- di aver comunicato l'avenuto ingresso all'Azienda Sanitaria di riferimento;
- di essersi sottoposto a test di screening per la ricerca di SARS – CoV -2 risultato negativo ovvero
- di aver trasmesso all'Azienda Sanitaria di riferimento un documento attestante l'esito negativo del test eseguito nelle 72 ore precedenti l'ingresso in Italia ovvero
- di essere in attesa dell'esito del test;
- di trovarsi nella seguente situazione: _____

Data e Luogo

Firma leggibile

INFORMATIVA ALL'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

1. Titolare del trattamento dei dati personali è il CFP CNOS-FAP Bearzi, via don Bosco, 2 CAP. 33100 provincia UD e-mail: cfp@bearzi.it PEC: pec.cfo@pec.bearzi.it

2. Responsabile della protezione dei dati (RDP) è il sig. Gorghetto Filippo, in qualità di direttore del CFP CNOS-FAP Bearzi, via Ddon Bosco, 2 cap. 33100 provincia UD e-mail: cfp@bearzi.it PEC: pec.cfo@pec.bearzi.it

3. Ai sensi del D.lgs n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) come modificato e integrato dal D.lgs n. 101/2018 e del Regolamento europeo 2016/679/UE (General Data Protection Regulation) l'Azienda, si impegna a rispettare il carattere riservato delle informazioni fornite dall'interessato e il trattamento dei dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, proporzionalità.

4. Il trattamento dei dati forniti dagli interessati è strettamente funzionale agli adempimenti connessi **unicamente alle misure precauzionali e di sicurezza e contenimento del contagio.**

5. Il trattamento dei dati è effettuato avvalendosi sia di mezzi informatici che cartacei protetti e non accessibili al pubblico.

6. I dati forniti possono essere comunicati ad altre amministrazioni pubbliche nazionali per finalità connesse all'espletamento delle misure di prevenzione del contagio.

7. Gli interessati hanno diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, presentare reclamo al Garante dei dati personali, rivolgendo le richieste ai soggetti sopra richiamati.

NORME DI COMPORTAMENTO IN CASO DI SOSPETTO O DI POSITIVITÀ AL COVID-19

In caso di insorgenza di sintomi che possano essere compatibili con COVID-19 (difficoltà respiratorie, temperatura superiore a 37,5°C, tosse persistente, ...) l'ospite dovrà immediatamente porsi in autoisolamento in camera e dovrà avvisare tempestivamente il direttore don FILIPPO GORGHETTO e GIACOMO MAIERON (cell. 334 3963391) referente per la sicurezza e referente scolastico COVID-19 i quali provvederanno a contattare il Dipartimento di prevenzione che si attiverà per l'approfondimento dell'indagine epidemiologica e le procedure conseguenti.

In caso di isolamento fiduciario (la persona risulta positiva) o di quarantena preventiva (la persona è venuta a contatto stretto con un positivo) l'ospite deve seguire il seguente comportamento:

- Rimanere rigorosamente chiuso in camera;
- Evitare qualunque contatto con altre persone;
- Evitare di utilizzare gli spazi comuni del convitto (cucinino, bagni pubblici, sale lettura ecc.);
- Tutti i rifiuti prodotti vanno conferiti nella raccolta indifferenziata in sacchi di plastica messi appositamente a disposizione;
- Qualora per motivi medici o necessità improrogabili l'ospite abbia necessità di uscire dalla camera dovrà preventivamente avvisare la direzione e, durante il trasferimento, indossare mascherina del tipo FFP2 e guanti monouso.

Per tutto il tempo necessario la struttura mette a disposizione il servizio pasto con consegna su vassoio fuori dalla camera (colazione, pranzo e cena).

A fine isolamento - quarantena si provvederà inoltre alla completa sanificazione della camera.

Il costo supplementare per questi servizi è quantificato in **€50 (cinquanta)**.

Il costo del pranzo e della cena è di **€8 (otto)** cad.

Eventuali altre esigenze (acquisto di beni e servizi, servizio lavanderia, ...) vanno singolarmente concordate con la direzione

Firma Ospite

Il Direttore