

# Laundry Hospital Services srl

C.F./P.IVA 02235760564

SERVIZIO DI LAVAGGIO INDUMENTI ED INTIMO

AI RESIDENTI DI Villa Serena			
REFERENTE		OSPITE	
NOMINATIVO		NOMINATIVO	
INDIRIZZO		INDIRIZZO	
E-MAIL		C.FISCALE	
NR.UTENTE	TELEFONO	DATA	CONTRATTO N°

## CONTRATTO PER IL SERVIZIO DI LAVANDERIA DEGLI INDUMENTI PERSONALI

Le parti in oggetto convengono quanto segue:

La lavanderia laundry hospital services srl fornirà il seguente servizio:

- ritiro 3 volte alla settimana della biancheria sporca e riconsegna del pulito nei giorni concordati con la struttura.
- lavaggio e stiratura biancheria personale.
- personalizzazione degli indumenti con etichetta indelebile ed apposizione microchip per tracciabilità
- riconsegna indumenti, chiusi in busta di polietilene.

Si conviene che i capi inviabili per il lavaggio debbono essere della seguente tipologia:

- capi lavabili esclusivamente in acqua;
- indumenti in cotone, poliestere/cotone, misto lana, acrilico 100%;
- le categorie degli indumenti dovranno essere le seguenti: biancheria intima (canottiere, calzini, ecc.) pigiama, tute, vestaglie, maglioni, felpe e camicie.
- non si risponde dei danni agli indumenti non appartenenti alle categorie sopracitate senza esplicita segnalazione

**La Ditta Laundry mette a disposizione un numero di telefono dedicato per la gestione dei reclami per poter gestire in maniera autonoma ogni e qualsivoglia segnalazione inerente smarrimento e/o danneggiamento degli stessi.**

**Il numero dedicato è: 340/5282592 dal lunedì al venerdì 8:30-12:30 14:20-16:30 Sabato 8:30- 12:00**

**CONDIZIONI DI PAGAMENTO:** Anticipato il primo mese poi entro il 25 del mese successivo, previa emissione di regolare fattura, tramite:

Bonifico bancario o disposizione permanente Banca Intesa San Paolo IBAN:

IT11H03069 7314 11 000 000 00 938

oppure BOLLETTINO POSTALE c/c n. 1036128567

**DURATA:** Triennale con facoltà di risoluzione anticipata da parte del cliente o della Lavanderia dopo il primo anno contrattuale con preavviso di due mesi a mezzo lettera raccomandata. In caso di dimissione/decesso dell'ospite usufruttore del servizio il presente contratto è da ritenersi risolto, anche se avviene durante il primo anno contrattuale, nel mese in cui si verifica l'evento ed esonerando il rappresentante legale/parenti del de cuius dal pagamento di qualsiasi indennizzo, implicito o esplicito, avente carattere di penale fatto salvo il pagamento della retta forfettaria del mese in cui si verifica l'evento.

In caso di mancato pagamento della retta nei tempi concordati la LHS ha la facoltà di interrompere il servizio fino alla regolarizzazione di quanto dovuto.

Il cliente corrisponderà per il servizio sopracitato, la somma di Euro 64,00 (sessantaquattro/00) IVA compresa.

Per chi usufruisce della legge 104/96 (allegare copia certificazione) il costo sarà di Euro 54,00 (cinquantaquattro/00) iva compresa

Tale prezzo forfettario mensile sarà fisso ed immutabile per l'intero contratto salvo aumenti ISTAT come da Legge.

Il sottoscritto consente inoltre al trattamento dei dati personali secondo l'Art. 26 D.Lgs196/03 a condizione che lo stesso sia effettuato nella completa osservanza del codice della privacy.

FIRMA DEL CLIENTE