

CENTRO POLIFUNZIONALE RAIBERTI

PATTO DI BUONA CONVIVENZA

Il Patto è lo strumento che, firmato congiuntamente dall'Ospite e dal Coordinatore, regola la permanenza all'accoglienza notturna presso il Centro Polifunzionale Raiberti.

- **Orari:**
 - ✓ ingresso:
 - dal 01.11 al 31.03 dalle ore 18,30 sino alle ore 23,00
 - dal 01.04 al 31.10 dalle ore 19,00 sino alle ore 23,00
 - ✓ Uscita:
 - entro le ore 8,00
- **Orario cena:** dalle ore 19,30 alle ore 20,30
- nella struttura è **obbligatorio esprimersi parlando la lingua italiana;**
- all'arrivo ed ogni settimana vengono consegnati lenzuola e federa;
- fare la doccia quotidianamente;
- gli Ospiti, dopo cena, possono chiedere indumenti puliti, in funzione della disponibilità del guardaroba;
- nelle stanze è vietato fumare, mangiare e consumare bevande, per motivi di igiene e sicurezza ed utilizzare il cellulare per rispetto degli altri Ospiti:
 - ✓ FUMARE è permesso all'esterno, facendo attenzione a non gettare i mozziconi per terra;
- ogni mattina;
 - ✓ la sveglia è alle ore 7,00
 - ✓ gli Ospiti devono lasciare il Centro entro le ore 8,00;
- prima di uscire, ogni Ospite deve sistemare il proprio letto e lasciare il proprio posto in ordine;
- é possibile assentarsi, solo motivando la non presenza, previa comunicazione e per un periodo massimo di 3 giorni consecutivi.

E' ASSOLUTAMENTE VIETATO, NEL RISPETTO PERSONALE ED ALTRUI:

- **Insultare, imprecare, provocare, deridere** Ospiti, Volontari etc.
- **Usare violenza** fisica, verbale verso gli operatori o verso gli altri ospiti
- **Rubare** oggetti di proprietà della struttura e/o di proprietà di altri Ospiti
- **Entrare** nella struttura senza autorizzazione o fuori dagli orari consentiti.
- **Introdurre** armi o altri oggetti che possono recare offesa all'interno della struttura
- **Danneggiare** beni mobili e immobili di proprietà della struttura o di proprietà altrui.
- **Entrare** alterati da alcool o da sostanze psicotrope.

IL MANCATO RISPETTO DI QUESTE REGOLE DETERMINA

L'IMMEDIATA ESPULSIONE [senza possibilità di rientro]

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI EX Norma UE 679/2016

Autorizzo gli Operatori del Servizio per l'Inclusione Sociale ed i Volontari afferenti al Sistema Grave Marginalità al trattamento dei miei dati personali.

Monza, _____

Firma Direttore



Ospite
firma

Dati Ospite

COGNOME	
NOME	
LUOGO NASCITA	
DATA NASCITA	