



YOUR LIFE
YOUR CARE
YOUR PEOPLE

Public Partnerships LLC

Casella postale 310, Binghamton, NY 13902

Fax: 1-833-951-0828

Contratto di assistente personale

Nome dell'assistente personale:

ID PPL:

(Nome, cognome)

Lo scopo del presente Contratto di assistente personale è quello di indicarmi le regole che devo seguire per diventare assistente personale (PA) nell'ambito del programma di assistenza personale diretto al consumatore (CDPAP) dello Stato di New York.

Per essere un PA nel CDPAP, devo seguire queste regole:

Regole generali:

1. Un PA è una persona assunta per fornire assistenza a una persona (il consumatore) che fa parte del CDPAP.
2. Per essere un PA:
 - devo avere almeno 18 anni;
 - devo avere un numero di previdenza sociale valido;
 - devo avere il permesso di lavorare negli Stati Uniti;
 - se sono un genitore o un tutore di un consumatore di età inferiore ai 21 anni, non posso essere il suo PA;
 - se sono il coniuge del consumatore, non posso essere il suo PA;
 - se sono il rappresentante designato (DR) del consumatore, non posso essere il suo PA.
3. Quando lavoro come PA, ho due datori di lavoro:
 - il consumatore (o il suo DR) è il mio datore di lavoro; e
 - il mio datore di lavoro è anche Public Partnerships LLC (PPL).



YOUR LIFE
YOUR CARE
YOUR PEOPLE

4. Questa disposizione è spesso chiamata lavoro “congiunto”.
5. In quanto datori di lavoro “congiunti”, PPL e il mio consumatore hanno responsabilità diverse.
6. Le responsabilità del consumatore sono:
 - decidere se assumermi;
 - creare il mio programma di lavoro;
 - formarmi nelle mie mansioni lavorative;
 - approvare le mie ore di lavoro;
 - supervisionare il mio lavoro;
 - decidere di licenziarmi, se necessario.
7. Le responsabilità di PPL sono:
 - assicurare che io sia qualificato per lavorare come PA;
 - gestire il processo di registrazione;
 - emettere le mie buste paga;
 - riscuotere e dichiarare le imposte sulla busta paga; ed
 - effettuare detrazioni dal mio stipendio se richiesto da qualsiasi ordinanza di tribunale.

Registrazione per diventare PA

8. Per diventare PA, devo registrarmi presso PPL.
9. Per registrarmi presso PPL dovrò leggere e compilare determinati moduli.
10. Come parte del processo di registrazione, dovrò anche ottenere una valutazione sanitaria.
11. Durante la procedura di registrazione, sono tenuto a compilare tutti i moduli in modo veritiero e accurato.
12. Completerò il processo di valutazione sanitaria come indicato da PPL.
13. Firmerò elettronicamente i moduli di registrazione, come richiesto da PPL.
14. PPL mi informerà quando la mia registrazione sarà completata o se ci dovessero essere problemi con la stessa.
15. Se smetto di lavorare per il mio consumatore per più di 6 mesi, potrei dover ripetere nuovamente la procedura di registrazione.
16. Non posso iniziare a lavorare presso il CDPAP finché PPL non mi avrà comunicato che la mia registrazione è completa.



YOUR LIFE
YOUR CARE
YOUR PEOPLE

Controlli del database dei PA:

17. Durante la procedura di registrazione e ogni mese successivo, finché sarò un PA, PPL eseguirà un "controllo del database" su di me.
18. Questi database sono conservati sia dal governo federale sia dallo Stato di New York.
19. Essi includono i nomi delle persone che non possono lavorare nel CDPAP.
20. Se PPL dovesse mai trovare il mio nome in uno di questi database, non potrei più lavorare nel CDPAP.

Lavorare come PA

21. Il mio orario di lavoro sarà stabilito dal mio consumatore o dal suo DR.
22. Il mio orario di lavoro si basa sul numero di ore di servizio che il mio consumatore è autorizzato a ricevere.
23. Il mio consumatore o il suo DR dovranno:
 - formarmi nelle mie mansioni lavorative; e
 - supervisionare il modo in cui svolgo tali mansioni.
24. Il mio consumatore o il suo DR possono porre fine al mio incarico in qualsiasi momento e per qualsiasi motivo legittimo.
25. Esistono regole rigide su come e quando posso fornire servizi al mio consumatore:
 - non mi è mai consentito lavorare più ore di quelle previste dal mio orario di lavoro;
 - non mi è mai consentito svolgere un lavoro per i miei clienti se si trovano in ospedale, in una casa di cura o in qualsiasi altra struttura assistenziale;
 - non posso fornire servizi ai miei consumatori se non sono più iscritti al CDPAP.
26. Se sono un lavoratore convivente, sono consapevole che devo avere:
 - almeno 8 ore di sonno ogni notte;
 - almeno 5 ore di sonno ininterrotto ogni notte e
 - tre pause di un'ora al giorno per i pasti (colazione, pranzo e cena).
27. Devo seguire tutte le istruzioni fornite dal mio consumatore o dal suo DR.
28. Devo sempre mantenere riservate tutte le informazioni personali sui miei consumatori.
29. Contatterò PPL se avrò domande sulla mia retribuzione o sui miei benefit.



YOUR LIFE
YOUR CARE
YOUR PEOPLE

Indicazione delle ore

30. Esistono regole rigide su come e quando devo indicare le ore di lavoro:
- devo indicare le ore tramite l'app Time4Care™ di PPL, utilizzando un telefono cellulare, un tablet o un computer;
 - se non posso utilizzare Time4Care™, devo utilizzare un altro metodo approvato per indicare le ore, che può includere l'utilizzo del telefono fisso del consumatore o l'invio di fogli presenze cartacei. Se necessario, il mio consumatore o PPL fornirà ulteriori informazioni in merito;
 - devo comunicare le mie ore effettuando l'accesso all'inizio di ogni turno e disconnettendomi alla fine di ogni turno, utilizzando Time4Care™ o un altro metodo approvato;
 - devo indicare le mie ore lavorate ogni giorno. Non mi è consentito indicarle in ritardo.
31. Il consumatore o il suo DR approveranno le ore lavorate indicate tramite Time4Care™ o un altro metodo approvato.

Ordinanze di tribunali:

32. Sono consapevole che PPL potrebbe ricevere un'ordinanza di tribunale per detrazioni di denaro dalle mie buste paga (note anche come "pignoramenti").
33. Sono consapevole che è compito di PPL rispettare le ordinanze di tribunale.
34. PPL tratterà denaro dalle mie buste paga finché l'ordinanza del tribunale non sarà stata eseguita o finché non sarà più valida.
35. Sono consapevole che PPL potrebbe addebitarmi una commissione di elaborazione per la predisposizione dell'ordinanza del tribunale.

Evitare comportamenti criminali:

36. Comprendo e accetto che:
- CDPAP è un programma Medicaid di New York;
 - un comportamento disonesto in un programma Medicaid può essere un crimine; e
 - un comportamento disonesto in un programma Medicaid è spesso definito come "frode, spreco o abuso".
37. Sono consapevole che i seguenti comportamenti disonesti potrebbero costituire reato:
- indicare ore di lavoro non effettive;
 - essere pagati per un lavoro non svolto;



YOUR LIFE
YOUR CARE
YOUR PEOPLE

- lavorare più ore di quelle che mi sono consentite;
- indicare ore di lavoro quando il mio consumatore si trova in un ospedale o in un'altra struttura di cura; oppure
- comunicare le ore in modo disonesto.

38. Se mi comporto in modo disonesto mentre lavoro come PA:

- dovrò restituire i soldi che non mi spettano;
- lo Stato o il governo federale perseguiranno tutti i mezzi legali per riprendersi il denaro; e
- potrei essere soggetto a sanzioni penali, compresa la reclusione, per aver commesso frodi, sprechi o abusi.

Cosa devo segnalare a PPL:

39. Devo informare subito PPL se sospetto che qualcuno nel CDPAP:

- abbia tenuto un comportamento disonesto (commettendo frodi, sprechi o abusi);
- abbia abusato finanziariamente del consumatore (facendo un uso improprio dei fondi o dei beni del consumatore);
- abbia abusato fisicamente, emotivamente o sessualmente del consumatore; e/o
- sia colpevole di trascurare il consumatore.

40. Devo segnalare qualsiasi peggioramento o cambiamento importante nello stato fisico o mentale del mio consumatore al suo responsabile del caso o a PPL.

41. Devo informare immediatamente PPL se non riesco a contattare il mio consumatore o il suo DR.

42. Se sono un lavoratore convivente, devo avvisare subito PPL:

- se non ho dormito 8 ore ogni notte (di cui almeno 5 ore ininterrotte); o
- se non ho ricevuto tre pause pranzo di un'ora al giorno.

43. Devo informare immediatamente PPL se ho problemi con il mio consumatore o con il suo DR.

44. Devo informare immediatamente PPL se ci sono messaggi di errore su Time4Care™ o sul portale web di PPL.

45. Devo informare immediatamente PPL se:

- le mie informazioni di contatto cambiano; oppure



YOUR LIFE
YOUR CARE
YOUR PEOPLE

- smetto di lavorare per il mio consumatore.

Firmando qui sotto, accetto di seguire tutte le regole sopra indicate:

Firma dell'assistente personale:

Data:
