

Data di emissione:15/10/2018

Approvazione: RAQ Bolgia Cristina

Spettabile

APSP "S. Spirito – Fondazione Montel"

Via Marconi n. 4 - 38057 - PERGINE VALSUGANA

DOMANDA DI AMMISSIONE PRESSO I SERVIZI RESIDENZIALI

R.S.A. (posto letto non convenzionato non autosufficiente) e **Casa di Soggiorno** (posto letto autosufficiente)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ codice fiscale _____

residente a _____ in Via _____ n. _____

con la presente chiede

**l'ammissione presso i Servizi Residenziali della Struttura
A.P.S.P. "S. Spirito Fond. Montel di Pergine Valsugana"**

per sé

in qualità di _____ del/la Sig./ra _____

nato/a a _____ il _____ stato civile _____

codice fiscale _____ residente a _____

in Via _____ n. _____

Provenienza:

domicilio

ospedale _____

altra struttura protetta _____

Eventuali comunicazioni scritte e/o telefoniche dovranno essere segnalate al seguente REFERENTE:

Cognome e nome _____

Telefono _____

e-mail: _____

Il sottoscritto, al fine di adempiere a tutte le procedure di ingresso, si farà carico di produrre tutta la documentazione richiesta.

Si impegna inoltre a comunicare alla RSA l'eventuale rinuncia all'ingresso a seguito di eventi diversi (ricovero in altre strutture, decesso, etc....)

La presente domanda ha validità annuale: trascorso tale termine dovrà essere rinnovata allegando la certificazione medica aggiornata. Nulla ricevendo, la domanda verrà automaticamente tolta dalla lista d'attesa di riferimento.

In caso di rifiuto a seguito comunicazione disponibilità posto letto la domanda sarà depennata dalla lista d'attesa.

Data _____

Firma _____

Nel caso il richiedente sia persona diversa dall'interessato all'ammissione, la presente domanda è da intendersi effettuata con il consenso di quest'ultimo.

Data di emissione:15/10/2018

Approvazione: RAQ Bolgia Cristina

Al fine dell'ingresso su posto letto **CASA di SOGGIORNO**, il sottoscritto dichiara di non essere in lista d'attesa U.V.M per l'ingresso su posto letto RSA e di non percepire l'indennità di accompagnamento.

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA "BREVE" SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - Art. 13 Reg. UE 2016/679

Titolare del trattamento: APSP "S. Spirito – Fondazione Montel" con sede in Pergine Valsugana (TN);

Finalità del trattamento: adempimento delle funzioni istituzionali strettamente correlate all'esercizio di poteri e facoltà di cui la nostra Amministrazione è competente;

Base del trattamento: esecuzione di un compito di interesse pubblico connesso all'esercizio di pubblici poteri;

Trattamento di categorie particolari di dati personali: il trattamento potrebbe riguardare dati rientranti nelle "categorie particolari di dati personali" (informazioni relative allo stato di salute). La base giuridica del loro trattamento è rappresentata dalla necessità di dare esecuzione ad un obbligo di legge e/o eseguire un compito di interesse pubblico connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento;

Modalità del trattamento: tutti i dati sono trattati in forma cartacea ed elettronica e protetti mediante misure tecniche e organizzative per assicurare idonei livelli di sicurezza ai sensi degli artt. 25 e 32 del GDPR;

Obbligatorietà del conferimento: il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. Il mancato conferimento comporta per l'Amministrazione l'impossibilità di rispondere in tutto o in parte alle richieste presentate dagli interessati e dare esecuzione a quanto di propria spettanza;

Comunicazione, diffusione e destinatari: i dati possono essere comunicati ai soli terzi legittimati. I dati comunicati non saranno trasferiti extra UE. La loro diffusione avrà luogo solo laddove previsto da un obbligo di legge. I dati possono essere conosciuti dal titolare, dai responsabili del trattamento, dagli incaricati del trattamento appositamente istruiti. Oltre ai soggetti appena specificati i dati conferiti potranno essere trattati da parte di soggetti terzi, nominati responsabili del trattamento nella misura in cui ciò sia necessario per l'espletamento dell'attività da essi svolta a favore dell'Ente e nei limiti dei profili di autorizzazione per essi individuati. Il loro elenco è sempre accessibile presso la sede del titolare;

Durata del trattamento e periodo di conservazione: i dati saranno trattati per tutto il tempo necessario allo svolgimento del rapporto in essere tra le parti e saranno conservati per il tempo di legge;

Diritti dell'interessato: l'interessato o un suo rappresentante può esercitare, senza particolari formalità, i diritti previsti dagli artt. 15 e segg. del Re. UE 16/679 rivolgendosi al titolare o al responsabile per la protezione dei dati. In particolare potrà chiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione, la limitazione, esercitare il diritto di ottenere la portabilità nonché proporre reclamo all'autorità di controllo competente ex articolo 77 del GDPR;

Responsabile Protezione Dati (RPD): la nostra Amministrazione ha designato il proprio responsabile per la protezione dei dati personali raggiungibile all'indirizzo: servizioldpo@upipa.tn.it.

Pergine Valsugana,

Dichiaro di aver ricevuto e preso visione della presente informativa

Data di emissione:15/10/2018

Approvazione: RAQ Bolgia Cristina

RICEVUTA DI PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA

Il Sig. Sig./ra _____ in data _____

è stato/a inserito/a nella lista d'attesa per l'ingresso in struttura rispettando l'ordine cronologico della domanda con tempi d'attesa non prevedibili.

La domanda verrà sottoposta a valutazione sanitaria e verrà presa in considerazione secondo i seguenti criteri: ordine di arrivo, tipologia del posto disponibile, in ordine al sesso e con priorità di accesso ai residenti nel Comune di Pergine Valsugana.

Si dichiara che il/la Sig./Sig.ra si trova al n. _____ della lista d'attesa (per la tipologia del posto richiesto).

Personale addetto (firma):

IL DIRETTORE GENERALE

- Vista la domanda di ammissione;
- Visto il parere dell'UVMI e del Coordinatore Sanitario;
- Visto il Regolamento interno approvato con deliberazione del Consiglio di Amministrazione n. 54 dd. 19/12/2013.

AUTORIZZA **NON AUTORIZZA**

l'ammissione del/della Sig./ra _____.

IL DIRETTORE GENERALE
- dott. Giovanni Bertoldi -

Pergine Valsugana, _____

A seguito comunicazione disponibilità del posto letto richiesto in data _____ il

REFERENTE Sig./Sig.ra _____

ACCETTA con data ingresso _____

RINUNCIA DEFINITIVAMENTE PER _____